



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เพื่อบรรจุบุคคลและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่องรับสมัคร
คัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่ง
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน
เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้สิ้นสุดลงแล้ว จังหวัดสุโขทัย โดยสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุโขทัย จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา และสถานที่
ในการประเมินสมรรถนะ ดังนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ

ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข) กำหนด วัน เวลา และสถานที่ประเมินสมรรถนะ

กำหนดการประเมินสมรรถนะ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และ
ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้น
ไป ณ ห้องประชุมคณะสงฆ์ंगโครลาศ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย วิธีการประเมิน
สมรรถนะ โดยการสอบสัมภาษณ์ ๑๐๐ คะแนน

ค) หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ง) การประกาศรายชื่อ และขึ้นบัญชีรายชื่อผู้สอบคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลและแต่งตั้ง
เข้ารับราชการ

จังหวัดสุโขทัย จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกบรรจุบุคคลและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ภายในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
และทางเว็บไซต์ www.skto.moph.go.th

จ) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ

ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรง
สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้า หุ้มส้น
และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. ต้องนำบัตรประจำตัวสอบที่ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัยออกให้และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้และมีรูปถ่ายไปในวันประเมินสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินสมรรถนะอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะก็ได้

๓. การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสัมภาษณ์ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๓.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๓.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว ผู้ที่มาถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้วจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๓.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๓.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๓.๕ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัครและตามวัน เวลา ที่กำหนดในตารางสอบ ผู้ที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก

๓.๖ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปองพล วรปานิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการฯ

ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ดังนี้

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑/๖๕	นางสุนันทา จีห์ลี	
๒/๖๕	นางสาวปาลิดา ปานดำ	
๓/๖๕	นายนลธวัช เทียนไชย	

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ดังนี้

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑/๖๕	นางสาวณัฐพร ปัญญากร	
๒/๖๕	นายวิทวัส ศรีสุข	
๓/๖๕	นางสาวปาจริย์ ปานบุตร	
๔/๖๕	นางสาววิไลนดา นุ่มเนตร	
๕/๖๕	นางสาวกมลชนก กลิ่นอำพันธ์	
๖/๖๕	นางสาวกาญจนา แผลงภู	