



ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตามที่ได้มีประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง
รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่ง นักวิชาการ
สาธารณสุข และ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ในวันที่
๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้
ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และ
สมรรถนะ ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - ชื่อสกุล
๑	๐๑	นางสาวอุไรพร ไบธง
๒	๐๒	นางสาวกุลพิธาน สะสม
๓	๐๓	นางสาวสุธาสิณี พิทยฉัตรพงศ์
๔	๐๔	นางสาวจรรยา ครสสิทธิ
๕	๐๕	นางสาวชฎาพร สวัสดิ์
๖	๐๖	นางสาวจุฑาทิพย์ แปะยอง
๗	๐๗	นางภัทรานิษฐ์ นิลม่วง
๘	๐๘	นางสาวกุลริศา ลาขุนทด
๙	๐๙	นางสาววิศิษา เนียมมณี
๑๐	๑๐	นางสาวนิตยา อ่วมแสง

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ครั้งที่ ๑

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ตามวัน เวลา
และสถานที่ในตารางสอบ ดังนี้

/ตำแหน่ง...

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลาและสถานที่ในการประเมินฯ	เลขประจำตัวผู้สมัคร
- ความรู้ทั่วไปในงานสาธารณสุข - ความรู้เบื้องต้นในการใช้คอมพิวเตอร์ - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (โดยวิธีการสอบข้อเขียน)	วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยโรง อำเภอเขาย้อย	๐๑-๑๐

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโรง และทางเว็บไซต์ที่ <http://www.pbro.moph.go.th>

ง) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

ให้ผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโรง

จ) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

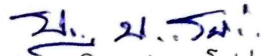
ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้นและประพุดติดนเป็นสุภาพชน
๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะก็ได้

๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน ต้องปฏิบัติ ดังนี้
 - ๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ
 - ๔.๒ ควรไปถึงสถานที่ประเมินก่อนเริ่มเวลาประเมินไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาต จากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินแล้ว
 - ๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินโดยเคร่งครัด
 - ๔.๕ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น
 - ๔.๖ ผู้เข้าสอบที่เดินทางไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้วเป็นเวลา ๓ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ
 - ๔.๗ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ
 - ๔.๘ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน เวลาที่กำหนดใน ตารางสอบ ผู้สอบที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก
 - ๔.๙ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น
 - ๔.๑๐ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและ เลขประจำตัวสอบเฉพาะในส่วนที่กำหนดให้เท่านั้น
 - ๔.๑๑ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอกและไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ
 - ๔.๑๒ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งกระดาษคำตอบนั้นแล้ว จะออกจากห้องสอบได้ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการ
 - ๔.๑๓ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตเท่านั้น
 - ๔.๑๔ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว
 - ๔.๑๕ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่
 - ๔.๑๖ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้
 - ๔.๑๗ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการ
เลือกสรร ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโรง อำเภอเขาย้อย และ
ทางเว็บไซต์ที่ <http://www.pbro.moph.go.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



(นายประเสริฐ ปลอดโปร่ง)

ประธานกรรมการดำเนินการสรรหา
และเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
 พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
<p>ชื่อกลุ่มงาน:บริหารทรัพยากรบุคคล.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี:๑๑...กุมภาพันธ์.....๒๕๖๕.....</p> <p>หัวข้อ : ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ): ตำแหน่งพยาบาล/พนักงานบริการ</p> <p>Link ภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">อนันต์ พงษ์นาค</p> <p style="text-align: center;">(.....นายอนันต์ พงษ์นาค.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักทรัพยากรบุคคล.....</p> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับรองข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">ไพรัตน์ มณีสะอาด</p> <p style="text-align: center;">(.....นางไพรัตน์ มณีสะอาด.....)</p> <p>ตำแหน่ง...หน.กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล...</p> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>
<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">ฉัตรชัย สมานมิตร</p> <p style="text-align: center;">(.....นายฉัตรชัย สมานมิตร.....)</p> <p>ตำแหน่ง...หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์.....</p> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">โชติกา อ่วมอุ่ม</p> <p style="text-align: center;">(.....นางสาวโชติกา อ่วมอุ่ม.....)</p> <p>ตำแหน่ง...นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ....</p> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

หัวข้อ	คำอธิบาย
กลุ่มงาน	กลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ได้รับมอบหมาย (เจ้าของข้อมูล)
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Editor)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี