



ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง ประกาศรายชื่อ กำหนดวัน เวลา และวิธีการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

ตามประกาศจังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โดยกำหนดวันรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๔ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดเพชรบุรี ที่ ๙๔๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล

๐๐๑

นางสาวน้ำหนึ่ง แทนมณี

ข. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือก ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ดังนี้

วันที่/สถานที่	เวลา	วิธีการสอบ
วันพฤหัสบดี ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ (อาคารหลังเก่า) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ถนนราชวิถี ตำบลคลองกระแชง อำเภอ เมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี	๑๑.๐๐ น.	โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ โดยดูจากประสบการณ์ ความรู้และทัศนคติ ต่องาน บุคลิกภาพ ท่วงท่าจา ความคิดริเริ่ม ปฏิภาณไหวพริบ

ค. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดเลือก (สัมภาษณ์) ให้ผู้สมัครปฏิบัติระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรงหรือ
กางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น
และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. การเข้ารับ...

๒. การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยการสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติดังนี้

๒.๑ ควรไปถึงห้องเตรียมตัวสอบสัมภาษณ์ก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๒.๒ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๒.๓ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๒.๔ ให้ผู้ที่มีรายชื่อสอบสัมภาษณ์ดังกล่าวมารายงานตัว ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ (อาคารหลังเก่า) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เวลา ๐๙.๓๐ น. หากผู้ใดไม่มารายงานตัวเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์

ง. คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ เพื่อเข้ารับการบรรจุข้าราชการ ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบ ในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบอันมีผล ทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าวให้ถือว่าการรับสมัครและการได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

จึงประกาศมาให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
<p>ชื่อกลุ่มงาน:บริหารทรัพยากรบุคคล.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี:๔.....กรกฎาคม...๒๕๖๕.....</p> <p>หัวข้อ : ประกาศจังหวัดเพชรบุรี เรื่อง ประกาศรายชื่อ กำหนดวัน เวลา และวิธีการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง บุคคลเข้ารับราชการ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ):</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;">ปราณี กนกศิขรินทร์ (.....นางปราณี กนกศิขรินทร์.....) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการ ส ๓..... วันที่.....๔.....เดือน.....กรกฎาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับรองข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">ไพรัตน์ มณีสะอาด (.....นางไพรัตน์ มณีสะอาด.....) ตำแหน่ง หน.กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล วันที่.....๔.....เดือน.....กรกฎาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>
<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">ฉัตรชัย สมานมิตร (.....นายฉัตรชัย สมานมิตร.....) ตำแหน่ง....หน.กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์..... วันที่.....๔.....เดือน.....กรกฎาคม....พ.ศ...๒๕๖๕...</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">พิจิตรา นุชนารถ (.....นางสาวพิจิตรา นุชนารถ.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข..... วันที่.....๔.....เดือน.....กรกฎาคม....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