



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร ๐-๒๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๓๒๑

ที่... สฎ.๐๐๓๓.๐๐๑/๕๖๗) วันที่... ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง... ขออนุญาตนำข้อมูลประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานจะต้องได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล มีความประสงค์ขออนำข้อมูลประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายวิสุทธิ์ สุขศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายจिरชาติ (เรื่องขออนุญาต))

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

วัน/เดือน/ปี : ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

หัวข้อ : ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

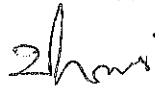
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

Link ภายนอก : (ถ้ามี) : FTP

หมายเหตุ (ถ้ามี) :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

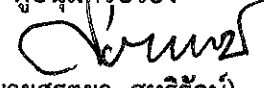


(นางสาวปณณช ฤกษ์รักษา)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



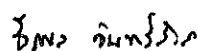
(นายศรุตยา สุทธิรักษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง

วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธีรพล จันทร์สงสา)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง

วันที่ ๑ เดือน พ.ย. พ.ศ. ๖๖



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน เพื่อเลือกสรรบุคคลเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งเภสัชกร นั้น

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ กำหนด วัน เวลา สถานที่ และระเบียบปฏิบัติต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

การประเมินสมรรถนะ	วิธีการประเมิน	วัน เวลา และสถานที่สอบ
การประเมินครั้งที่ ๑ ภาคความรู้เฉพาะตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน)	สอบข้อเขียน (ปรนัย)	วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ตำแหน่งเภสัชกร ห้องประชุมท่าทอง ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
การประเมินครั้งที่ ๒ ภาคความเหมาะสมกับ ตำแหน่ง (๑๐๐ คะแนน)	สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๔.๓๐ น. ตำแหน่งเภสัชกร ห้องประชุมท่าทอง ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หมายเหตุ จะดำเนินการรวมคะแนนการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ และการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ ผู้ผ่านเกณฑ์การประเมินจะต้องได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะแต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการต่อไป

ค) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ
กระโปรง หรือกางเกงสุภาพ สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง (ห้ามสวมกางเกงยีน)
โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะ และสมรรถนะ

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือใบอนุญาตขับรถ
ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ฉบับจริงไปแสดง ซึ่งยังไม่หมดอายุไปในวันประเมิน
ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะทุกครั้ง หากเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ไม่ตรงกับ
ฐานข้อมูลการสมัคร จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ แต่หากตรวจพบหลังจากที่เริ่มสอบแล้ว ผู้สอบรายนั้น
จะต้องยุติ การสอบทันทีและจะไม่ได้รับการตรวจให้คะแนน และหากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งกรรมการหรือ
เจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับ
การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ก็ได้ และต้องนำอุปกรณ์ในการสอบ ได้แก่ ปากกา
น้ำยาลบคำผิดไปเอง

๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบ
ข้อเขียน (ปรนัย) ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ห้ามนำ เครื่องมือสื่อสาร เครื่องบันทึกภาพ เครื่องบันทึกเสียง อุปกรณ์ที่
ใช้คำนวณได้ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ นาฬิกาทุกชนิด รวมทั้งเอกสาร ตำรา หนังสือ บันทึกข้อความ กระเป๋า
หรืออุปกรณ์อื่นใด นอกเหนือจาก ข้อ ๓ เข้าห้องสอบโดยเด็ดขาด หากพบว่าผู้ใดนำเข้าห้องสอบ จะถือว่า
สอบเจตนากระทำการทุจริตและจะต้องถูกยุติการสอบทันทีและจะไม่ได้รับการตรวจให้คะแนน

ยกเว้น ฤกษ์แจกรถ ไร่มอเตอร์ไซด์ กระเป๋าเงินใบเล็ก หากนำเข้าไปในห้องสอบ
ให้ใส่ถุงพลาสติกใสและวางไว้ใต้โต๊ะเก้าอี้ที่นั่งสอบ ทั้งนี้ ในกรณีที่เกิดการเสียหายหรือสูญหาย
จังหวัดสุราษฎร์ธานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๔.๒ ห้ามเข้าห้องสอบก่อนได้รับอนุญาตจากกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ
ทั้งนี้ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากที่ได้เริ่มสอบแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๓ ต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบ ห้องสอบ และสถานที่สอบที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนด

๔.๔ ห้ามผู้เข้าสอบคัดลอกข้อสอบ ฉีกแบบทดสอบ นำแบบทดสอบหรือ
กระดาษคำตอบออกจากห้องสอบโดยเด็ดขาด หากผู้ใดฝ่าฝืนจะถือว่ากระทำการทุจริต และจะไม่ได้รับ
การตรวจให้คะแนน รวมทั้งอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

๔.๕ ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่ง คำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่
คุมสอบที่ไม่ขัดกับระเบียบเกี่ยวกับการสอบนี้ โดยเคร่งครัด

๔.๖ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคล
ภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่
ควบคุมการสอบ

๔.๗ เมื่อหมดเวลาสอบ และกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบสั่งให้หยุดทำคำตอบ
ต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบได้อนุญาตแล้ว

๔.๘ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ

๔.๙ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๕. ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๖. ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งนี้

ง) จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะทั้งสองครั้ง ภายในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หรืออาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และทางเว็บไซต์ <https://stpho.thaijobjob.com>

ประกาศ ณ วันที่ ๗๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายบันดาล สติธรวาล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๗๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑
และการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒
ตำแหน่งเภสัชกร

เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑๐๐๑	นางสาวรุ่งนภา ไกรวงษ์	
๑๐๐๒	นายภูวนันต์ บุญพา	

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
 ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัคร ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖
 ๔. สำเนาใบแสดงผลการเรียน Transcript
 ๕. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม
 ๖. หลักฐานอื่น ๆ (เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทะเบียนสมรส)
- ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ