



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็น  
ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (เงินบำรุง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรบุคคลเป็นลูกจ้าง  
ชั่วคราวรายวัน (เงินบำรุง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด  
จำนวน ๒ แห่ง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๒ อัตรา โดยประกาศรับสมัครในระหว่างวันที่  
๗ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้การรับสมัครได้สิ้นสุดแล้ว โดยคณะกรรมการพิจารณาคุณสมบัติของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่ง  
คอย ได้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่ามีผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบความรู้ความสามารถ จำนวน  
๘ ราย และไม่มีผู้ไม่มีสิทธิเข้ารับการทดสอบในครั้งนี้ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ  
ทักษะ และสมรรถนะ ตามรายละเอียดบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ และแจ้งรายละเอียดการทดสอบ ภาค ก ภาค ข  
และภาค ค พร้อมข้อควรปฏิบัติให้ทราบดังนี้

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบครั้งนี้ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและข้อเท็จจริงตามที่มีผู้สมัคร  
แจ้งในใบสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครสรรหาและเลือกสรร ให้ถือว่า  
ว่าบุคคลดังกล่าวเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ และจะไม่ได้รับพิจารณาทำสัญญาจ้าง หากผ่านการสรรหาและเลือกสรรได้

๒. กำหนดการประเมินเพื่อสรรหา และเลือกสรร

ให้ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ และด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ  
ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการ ประเมิน	วัน/เวลาที่สอบคัดเลือก
การประเมินครั้งที่ ๑ - ทดสอบความรู้ความสามารถ ทั่วไป ภาค ก - ทดสอบความรู้ความสามารถ เฉพาะตำแหน่ง ภาค ข	๑๐๐ ๑๐๐	สอบ ข้อเขียน	วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย ตำบลแก่งคอย อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี
การประเมินครั้งที่ ๒ - ความรู้ความเหมาะสมกับ ตำแหน่ง ภาค ค	๑๐๐	สอบ สัมภาษณ์	วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย ตำบลแก่งคอย อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี
รวม	๓๐๐		

๓. ข้อปฏิบัติในการเข้าทดสอบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะเพื่อสรรหาและเลือกสรร

๑). ไม่อนุญาตให้ผู้สอบเข้าห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบผ่านไปแล้ว ๑๕ นาที ยกเว้น คณะกรรมการ ดำเนินการสอบพิจารณาเห็นว่า เป็นเหตุสุดวิสัย และอนุมัติให้เข้าสอบได้

๒). ในระหว่างการสอบ ให้ผู้สอบนำบัตรประชาชนของผู้สอบวางไว้บนโต๊ะเพื่อแสดงต่อกรรมการคุมสอบทุกครั้ง

๓). ห้ามนำโทรศัพท์มือถือ อุปกรณ์การติดต่อสื่อสาร กล้องถ่ายภาพ สมาร์ทวอตช์ (นาฬิกาอิเล็กทรอนิกส์) ทุกชนิดรวมทั้งเอกสาร กระเป๋าถือ ยาม เข้าห้องสอบ

๔). ก่อนเข้าห้องสอบให้ตรวจดูรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และยื่นเอกสารใบสมัครตัวจริง พร้อมสำเนาเอกสารต่อผู้คุมห้องสอบ

๕). ในการเข้าสอบผู้เข้าสอบจะต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักศึกษาหรือแต่งกายสุภาพ ห้ามสวมเสื้อยืด กางเกงยีนส์ หรือปล้องชายเสื้อ และห้ามสวมรองเท้าแตะ สำหรับผู้หญิงห้ามสวมกางเกง มิฉะนั้นจะ ไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๖). อนุญาตให้นำปากกาน้ำเงิน ปากกาแดง น้ำยาลบคำผิด ไม้บรรทัด เข้าห้องสอบได้

๗). ผู้เข้าสอบต้องใส่แมส (หน้ากากอนามัย) และต้องได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น ก่อนทำการเข้าสอบ โดยผู้ผ่านการคัดกรองแล้วจะมีสติ๊กเกอร์ติดเป็นสัญลักษณ์ หากผู้คุมสอบพบว่าผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบโดยไม่ผ่านการคัดกรอง อาจพิจารณาให้หมดสิทธิ์สอบได้

๘). เมื่อกรรมการคุมสอบประกาศอนุญาตให้เปิดข้อสอบได้ ให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามคำแนะนำที่ ปกข้อสอบอย่างเคร่งครัด ก่อนลงมือทำข้อสอบทุกครั้ง ต้องตรวจสอบดูว่าได้รับข้อสอบและกระดาษคำตอบครบถ้วนตามที่ระบุบนปก

๙). ไม่อนุญาตให้ผู้เข้าสอบออกจากห้องสอบก่อนหมดเวลาและได้รับอนุญาตจากกรรมการคุมสอบให้ ออกจากห้อง สอบได้ จึงควรทำกิจส่วนตัวให้เรียบร้อยก่อนเข้าห้องสอบ

๑๐). หากผู้เข้าสอบมีเหตุฉุกเฉินต้องเข้าห้องน้ำ ให้ยกมือขึ้นแล้วแจ้งกรรมการคุมสอบ พาไป และพา กลับมาส่งยังที่ห้องสอบตามเดิม

๑๑). ไม่อนุญาต ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณสถานที่สอบ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบครั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย ได้ประกาศรายชื่อ ทาง <http://kkdpo.go.th/home/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์บริเวณหน้า สำนักงานสาธารณสุข อำเภอแก่งคอย ๔๘ ถนนพระพ่ายพ ตำบลแก่งคอย อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี โทร. ๐ ๓๖๒๔ ๕๖๐๐

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายประสิทธิ์ มีแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอแก่งคอย



บัญชีรายชื่อผู้ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบ เพื่อเลือกสรรและสรรหาบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (เงินบำรุง) ตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕  
(แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งคอย ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕)

ที่	รหัสประจำตัว ผู้สอบ	คำนำหน้า นาม	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
	ไม่มี				