



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
เรื่อง ประกาศรายชื่อ กำหนดวัน เวลา และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

ตามประกาศจังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เพชรบุรี โดยกำหนดวันรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ไปแล้วนั้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดเพชรบุรี ที่ ๗๓๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ
จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล

๐๐๑

นายรัฐดิวิฑูมิ เตชวุฒิมิพร

๐๐๒

นางสาวจาริญาภา ลิขิตวัฒนาสกุล

๐๐๓

นางสาววิลาสินี เขียวชาญศิลป์

๐๐๔

นางสาวสุพิชชา อมรปิยะกฤษณ์

๐๐๕

นางสาวปรียาธร ทานให้

๐๐๖

นางสาวบุญทริกา พรสวัสดิภักดิ์

๐๐๗

นางสาวภควรรณ อาชูปุต

ข. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และวิธีการคัดเลือก ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ดังนี้

วันที่/สถานที่	เวลา	วิธีการสอบ
ในวันศุกร์ที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (อาคารหลังเก่า) ถนนราชวิถี ตำบลคลองกระแชง อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี	๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ โดยดูจากประสบการณ์ ความรู้และทัศนคติต่องาน บุคลิกภาพ ท่วงท่าวาจา ความคิดริเริ่มปฏิภาณไหวพริบ

ค. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดเลือก (สัมภาษณ์) ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรงหรือกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพุดติดนเป็นสุภาพชน

๒. การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยการสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ ควรไปถึงห้องเตรียมตัวสอบสัมภาษณ์ก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๒.๒ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๒.๓ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๒.๔ ให้ผู้ที่มีรายชื่อสอบสัมภาษณ์ดังกล่าวมารายงานตัว ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี (อาคารหลังเก่า) เวลา ๐๘.๓๐ น. หากผู้ใดไม่มารายงานตัวเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์

ง. คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ เพื่อเข้ารับการบรรจุข้าราชการ ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบ ในการตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าวให้ถือว่า การรับสมัครและการ ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

จึงประกาศมาให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายเพชรฤกษ์ แทนสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
<p>ชื่อกลุ่มงาน: บริหารทรัพยากรบุคคล.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี:๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖.....</p> <p>หัวข้อ : ประกาศรายชื่อ กำหนดวัน เวลา และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ในตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ):</p> <p>.....</p> <p>Link ภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">อรรวรรณ ทิมทอง</p> <p style="text-align: center;">(นางสาวอรรวรรณ ทิมทอง)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ.....</p> <p>วันที่...๑๘...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๖...</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 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>วันที่...๑๘...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๖...</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...๑๘...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ...๒๕๖๖...</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">พิจิตรา นุชนารถ</p> <p style="text-align: center;">(..นางสาวพิจิตรา นุชนารถ..)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข...</p> <p>วันที่...๑๘...เดือน...พฤษภาคม .พ.ศ...๒๕๖๖...</p>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
พ.ศ. ๒๕๖๑