



## ประกาศโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา  
สถานที่ ประเมินฯครั้งที่ ๑

ตามประกาศโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) ในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ ประเมินฯครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ นั้น

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ประเมินฯ ครั้งที่ ๑ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบดังนี้

### ๑. รายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

(ตามเอกสารแนบท้าย ก)

### ๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

(ให้ผู้สมัคร เข้าสอบ ตามวัน เวลา และสถานที่สอบ ตามเอกสารแนบท้าย ข)

### ๓. ระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

ให้ผู้ปฏิบัติสอบปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๓.๑ ต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย ตามประเพณีนิยม และประพฤติดนเป็นสุภาพชน

กล่าวคือ สุภาพสตรี สามเสื้อเชิ้ตมีปีก กระโปรงแบบสุภาพและสีสุภาพ(ห้ามสวมกางเกง)สวมรองเท้าหุ้มส้น หรือวัดสัน สุภาพบุรุษ สามเสื้อเชิ้ตมีปีก การเงยขายาวสีสุภาพ (ห้ามสวมกางเกงยีน) โดยสอดชายเสื้อเข้าในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น

๓.๒ ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ แสดงควบคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักขัตเจน หรือใบอนุญาตขับรถที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก เว้นแต่กรณี มีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่งที่ไม่สามารถนำมาแสดงต่อกรรมการ หรือ เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบได้ ผู้อำนวยการสำนักสอบจะพิจารณาเป็นรายกรณีไป

๓.๓ ต้องเข้าสอบ ตามวัน เวลา และสถานที่สอบที่กำหนดไว้ และต้องจัดหาเครื่องเขียน หรือวัสดุอุปกรณ์เอง ทั้งนี้ ถือเป็นหน้าที่ของผู้สอบ ที่จะต้องทราบวัน เวลา สถานที่สอบของตนเอง

๓.๔ ห้ามเข้าห้องสอบก่อนได้รับอนุญาตจากการมาร์ก หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ โดยจะเรียกผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบก่อนเริ่มการสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที และผู้สอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากที่ได้เริ่มสอบแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๓.๕ ต้องนั่งสอบตามเลขที่นั่งสอบ ที่โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงกำหนดให้

๓.๖ อนุญาตให้นำสิ่งของเข้าห้องสอบได้เฉพาะบัตรประจำตัวสอบที่มีรูปถ่าย และบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบอนุญาตขับรถ ดินสอ ปากกา

๓.๗ ต้องใช้กระดาษคำตอบที่โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง จัดให้โดยเฉพาะ หากผู้ใดลงลายมือชื่อและทำตอบในกระดาษคำตอบที่ไม่ใช่ของตนเอง จะไม่ได้รับการตรวจให้คะแนน

๓.๘ ห้ามผู้สอบคัดลอกข้อสอบ หรือนำแบบทดสอบ และกระดาษคำตอบออกจากห้องสอบโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนจะถือว่ากระทำการทุจริต

๓.๙ ต้องเชือฟังและปฏิบัติตามคำสั่ง และคำแนะนำของหัวหน้าห้องสอบ หรือเจ้าหน้าที่ห้องสอบโดยเครื่องครัด

๓.๑๐ เมื่อยื่นใบห้องสอบ ห้ามพูดหรือติดต่อกับผู้สอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และห้ามออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของหัวหน้าห้องสอบ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ

๓.๑๑ ห้ามผู้ทำคำตอบออกจากห้องสอบจนกว่าจะหมดเวลาทำคำตอบ ต้องยุติการทำตอบทันที เมื่อหมดเวลาทำคำตอบ และหัวหน้าห้องสอบหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบสั่งให้หยุดทำคำตอบ แต่จะออกจากห้องสอบได้ ต่อเมื่อหัวหน้าห้องสอบ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบได้อนุญาตแล้ว

ผู้ไม่ปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบ หรือผู้ใดมีพฤติกรรมที่ส่อไปทางทุจริต หรือพยายามทุจริตสอบ จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ หรือต้องยุติการสอบสำหรับผู้นั้น และคณะกรรมการดำเนินการสอบอาจจะพิจารณาสั่งการตรวจให้คะแนน สำหรับผู้ยื่นใบสมัครไว้แล้วแต่ไม่มีชื่อเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกตามประกาศนี้ ถ้ายืนยันว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก หรือเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัคร โปรดนำหลักฐานไปติดต่อกับเจ้าหน้าที่ด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในเวลาราชการ หากปรากฏว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยงจะประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) เพิ่มเติมต่อไป ถ้าไม่ดำเนินการภายในการกำหนดดังกล่าว จะไม่มีสิทธิ เข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายต่อตระกูล ศรีษา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

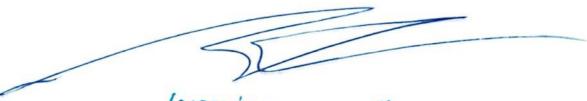
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)

แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

| เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ - นามสกุล        | หมายเหตุ |
|----------------|-----------------------|----------|
| ๐๑             | นางสาวชิวารณ์ อัมกรณ์ |          |
|                |                       |          |
|                |                       |          |
|                |                       |          |
|                |                       |          |
|                |                       |          |

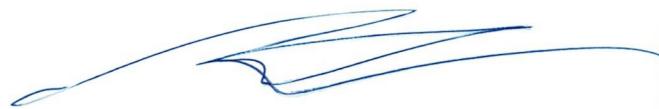


(นายต่อตรากูล ศรีทา)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

## กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

แบบท้ายประกาศโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

| วัน เวลา และสถานที่<br>สอบคัดเลือก  | ตำแหน่ง                 | วิธีการวัดความรู้ความสามารถ     | คะแนน     |
|---|-------------------------|---------------------------------|-----------|
| วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗/<br>เวลา ๐๙.๐๐ เป็นต้นไป<br>ณ ห้องประชุมธารสิร<br>โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง | - พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | - สอบข้อเขียน (๐๙.๐๐ น.- ๑๒.๐๐) | ๑๐๐ คะแนน |



(นายต่อตระกูล ศรีหา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง<sup>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง</sup>