



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรและเลือกสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(กลุ่มงานประกัน)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวมณีนรีรัตน์ คัทธรินทร์	
๒	๒	นางสาวจิตติธิดา พันธุ์คำ	
๓	๓	นางสาวธนาภรณ์ วงศ์มัน	
๔	๔	นางสาวจิราวรรณ พรหมเกษ	
๕	๕	นางสาวนาถนารี พรหมคุณ	
๖	๖	นางสาวบุษยารัตน์ รูปศรี	
๗	๗	นางสาวมณีนยา ว่องไว	
๘	๘	นางสาวสุตารัตน์ วงศ์ศรีแก้ว	

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสวลีลักษณ์ สรแสง	

ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวณัฐนันท์ จันทร์เลื่อน	
๒	๒	นางสาวเกศรินทร์ บุญมานัด	
๓	๓	นางสาววิภาดา ปัญญาใหญ่	
๔	๔	นางสาวอภัสรา แจ่มจิตร	
๕	๕	นางสาวนภาพร บุญศรี	
๖	๖	นางสาววรรณฤดี มาลัย	
๗	๗	นางสาวสุปราณี บัวดก	
๘	๘	นางสาวสุพัตรา ทองมัจฉา	
๙	๙	นางสาวแคทรียา มินาผล	
๑๐	๑๐	นางสาวศิริพร คตวงษ์	

/ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล...

ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑๑	๑๑	นางสาววิภากร กิ่งมณี	
๑๒	๑๒	นางสาวธารทิพย์ มวลสุข	
๑๓	๑๓	นางสาวนาฏนภา บัวใหญ่	
๑๔	๑๔	นางสาวอนูธิดา ฉิมพลี	
๑๕	๑๕	นางสาวสุตารัตน์ วันดี	
๑๖	๑๖	นางสาวแก้วไพริน ศรีชัย	
๑๗	๑๗	นางสาวอัมพร อุดมแก้ว	
๑๘	๑๘	นางสาวอัมภา อุดมแก้ว	
๑๙	๑๙	นางสาววินัสรา ดวงสิน	
๒๐	๒๐	นางสาวกนกวรรณ เพชรินทร์	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวนริศรา ไพผวิชัย	

ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสุวรรณา บุญมาตุ้ม	
๒	๒	นางสาวสุพิชญา เนาว์มณีฐานานันท์	
๓	๓	นางสาวณัฐธิดา ทรวงแก้ว	
๔	๔	นายศราวุธ จันทา	
๕	๕	นางสาวนิภาภัทร ระตุนันต์	

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(เวชปฏิบัติ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสุธิดา ดั่งทองสา	
๒	๒	นางสาวอรอนงค์ ชุมนวล	
๓	๓	นางสาวพัชรี ศรีอินทร์	
๔	๔	นางสาวณัฐธิดา ศักดิ์แสง	
๕	๕	นางสาวธิดารัตน์ พรหมพิทักษ์	
๖	๖	นางสาวณัฐนรี ภาภิรมย์	

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(งานคุ้มครองผู้บริโภค)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวนิรมล มุลม่อม	
๒	๒	นางสาวประภากร ชินโชติ	
๓	๓	นางสาวพรรณงาม เงินแดง	
๔	๔	นางสาวไตรรัตน์ ทองแสง	
๕	๕	นางสาววรัญญา สาริก	
๖	๖	นางสาวยุพารัตน์ อังฉกรรณ	

ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์(เวชปฏิบัติฯ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวจารุวรรณ วงษ์เพ็ง	
๒	๒	นางสาวอรรณณ เจริญพันธ์	

ตำแหน่งนายช่างเทคนิค

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	ว่าที่ ร.ต.หญิง สีสานุช เขตขมภู	
๒	๒	นายวุฒิพงษ์ สวัสดิ์	
๓	๓	นายอนุวัฒน์ นาคุณ	
๔	๔	นายภุชญา เจริญจิต	
๕	๕	นายสมเด็จ ก้านเพชร	

ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวรุจิภาณณ์ ศรีเนตร	
๒	๒	นางสาวรัตติกาล เพิ่มพูล	
๓	๓	นางสาวจิราภรณ์ เส้นเกษ	
๔	๔	นางสาวสุทธิดา บุญตาเทศ	
๕	๕	นางสาวดอกอ้อ ศรีทอง	
๖	๖	นางสาวจิราภรณ์ อรพันธ์	
๗	๗	นางบังอร ธิอามาตร์	
๘	๘	นางสาวกนกวรรณ พุทธแก่นวงศ์	
๙	๙	นางสาวปิยะนุช ไชยแสง	
๑๐	๑๐	นางสาวสุภาพร บุญหล่อ	
๑๑	๑๑	นางสาววนิดา จำปามูล	
๑๒	๑๒	นางสาวนฤมล วงศ์ศรีแก้ว	
๑๓	๑๓	นางสาวสุตารัตน์ คำบุ	
๑๔	๑๔	นางสาวพิมพ์บุญญา สารทรัพย์	
๑๕	๑๕	นายวิศวัตต์ ปลื้มจิตร	
๑๖	๑๖	นายทศพล โมคติพิย	
๑๗	๑๗	นายชนสรณ์ สิงห์คำ	
๑๘	๑๘	นางสาวอุไร แสนทวีสุข	
๑๙	๑๙	นายสุพรรณ กันนุฬา	
๒๐	๒๐	นางสาวจารุณี บันทอน	

ตำแหน่งพนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายณพฤทธิ์ เนื้อทอง	
๒	๒	นางสาวพชรวรรณ วงศ์แหวน	

ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายสุนัย แอ่งสุข	
๒	๒	นางสาวปริญญา คูหา	
๓	๓	นางสาวชนิสรา เดชะคำภู	
๔	๔	นางสาวปนัดดา ศรีสุข	
๕	๕	นางสาวสุดารัตน์ วันดี	
๖	๖	นางสาวศศิธร แปะสูงเนิน	
๗	๗	นางสาวธัญพร คานพรม	
๘	๘	นายกิตติพัฒน์ บัณฑิตกุล	
๙	๙	นางสาวศิวนาถ มุสิกาวร	
๑๐	๑๐	นางสาวลลิตา อรนิล	
๑๑	๑๑	นางสาวโกศล พลชาติ	

ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล(กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวศิริดา จอมแก้ว	
๒	๒	นางสาวดวงกมล พลการ	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(กลุ่มการพยาบาล)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายประจิดร สีสาดเลา	
๒	๒	นายกิตติทัต วงศ์ษา	
๓	๓	นายณัฐพัชร โชติกเสถียร	
๔	๔	นายวีระยุทธ วิฑูรย์	
๕	๕	นายปฏิพล จำปามนต์	
๖	๖	นายวัชรพล สิงห์หอม	
๗	๗	นายอาทร เครือชัย	
๘	๘	นายณัฐวุฒิ แสงศรี	
๙	๙	นายรัชชัย บัวขาว	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้(กลุ่มการพยาบาล)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวพิชชาภา สิงห์แจ่ม	
๒	๒	นางวรรณญา พิมพ์รัตน์	
๓	๓	นางสาวสุกัญญา ปะละมา	
๔	๔	นางสาวสุภาภรณ์ ผ่องศรี	
๕	๕	นางสาวสุกฤตธนา คุณโท	
๖	๖	นางสาวอรดี ดุงดา	
๗	๗	นางสาวสุดารัตน์ คำมา	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้(กลุ่มการพยาบาล)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๘	๘	นางสาวกัญญา สมปัญญา	
๙	๙	นางสาวยุวธิดา จันทำ	
๑๐	๑๐	นางสาวเหมือนฝัน ประทุมทอง	
๑๑	๑๑	นางสาวพลอยไพลิน รีปันโน	
๑๒	๑๒	นางสาวสุจิตรา สิริผล	
๑๓	๑๓	นางสาวสรินดา งามแสง	
๑๔	๑๔	นายกิตติพัทธ์ บุญจักษ์	
๑๕	๑๕	นางสาวอรทัย คำศรีสุข	

ตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร(เวชปฏิบัติ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสุพัตรา สายสินธ์	
๒	๒	นางสาวสุทธิดา ชัยวงศ์สา	

ตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร(กลุ่มงานเภสัชกรรม)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายธิตวิฑูมิ แก่นจันทร์	
๒	๒	นายสุริยันต์ เพ็งเดี่ยว	
๓	๓	นางสาวสิริญากรณ์ เส้นเกษ	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี(กลุ่มงานการเงินฯ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวอรอนงค์ คำลาจันทร์	
๒	๒	นางสาวเฟื่องฟ้า เขียวกลม	
๓	๓	นางสาววิชุดา สุมารักษ์	
๔	๔	นางสาวเจนจิรา ศรีหาวงค์	
๕	๕	นางสาวเกศรินทร์ สุขเจริญ	
๖	๖	นางสาววิลาวัลย์ พลมาตย์	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(ความสะอาด)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวนิตยา โทพิลา	
๒	๒	นางลำภา บุญรักษ์	
๓	๓	นางสาวนงลักษณ์ ทองคำดี	
๔	๔	นางสาวสุพรรณษา วงศ์สุทธิ	
๕	๕	นางสาวมณีนรัตน์ งามสง่า	
๖	๖	นางสาวผกามาส กันยาสาย	
๗	๗	นางนภาพรณณ์ คำขมภู	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(ความสะอาด)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๘	๘	นางลัดดา คำขมภู	
๙	๙	นางสาวปราณี เคนประจิตร	
๑๐	๑๐	นายเฉลิมชนม์ แสนทวีสุข	
๑๑	๑๑	นางบังอร พุ่มจันทร์	
๑๒	๑๒	นางจิตาภา ลัทธินันต์	
๑๓	๑๓	นายอุทัย ชาญเดช	
๑๔	๑๔	นางสาวรติกานต์ สุจริต	
๑๕	๑๕	นางสาวอรอุมา ดวงมาลา	
๑๖	๑๖	นางวารี แก้วชนะ	
๑๗	๑๗	นางสาวสุภาภรณ์ บัวพา	
๑๘	๑๘	นางพัชรา ปันลา	
๑๙	๑๙	นางสาวภาวิณี แสงงาม	
๒๐	๒๐	นางสาวฉัตรชยา รังสิมากมลวงค์	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(ซักฟอก)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายอดิศักดิ์ อยู่สุข	
๒	๒	นางสาวลินณการ สลับศรี	
๓	๓	นายเอกพจน์ วงษาริ	
๔	๔	นางสาวสมบุรณ์ เนตรประสม	
๕	๕	นายทวีศักดิ์ ศรีโพนทอง	
๖	๖	นายประสงค์ ออบมาพันธ์	
๗	๗	นางสาวสุปราณี จันประชู	
๘	๘	นายสุวรรณา สารทรัพย์	
๙	๙	นางสาวรจนา มงคล	
๑๐	๑๐	นางสาววาสนา ทองมาก	
๑๑	๑๑	นายศราวุฒิ ชิดทอง	
๑๒	๑๒	นางสาวสุภาพร แสนทวีสุข	
๑๓	๑๓	นางชนิตรา เอื้อเพื่อพันธ์	
๑๔	๑๔	นางสาวสุนารัตน์ คันทวี	
๑๕	๑๕	นายณัฐพล พุ่มพันธ์	
๑๖	๑๖	นางสาวจุฑารัตน์ เทียรแก้ว	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
-ไม่มีผู้สมัคร-			

ตำแหน่งพนักงานบริการ(รปภ.)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายณัฐพล ทาโคตร	
๒	๒	นายฉวีณ ธิสารสังข์	
๓	๓	นายสง่า กันยาสาย	
๔	๔	นายณภัทร สีโยมา	
๕	๕	นายนิรุช เหล่าไกร	
๖	๖	นายถาวร พินา	
๗	๗	นายปิลันท์ โสภี	
๘	๘	นายสมหมาย วิเศษพงษ์	
๙	๙	นายจารุวัฒน์ ไชยบัวรินทร์	
๑๐	๑๐	นายนิติรักษ์ สุธรรมวิจิตร	
๑๑	๑๑	นายคณิน อนุวรรณ	
๑๒	๑๒	นายสมชาย คำแพง	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(สวน)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายประยงค์ ฐปัญญา	
๒	๒	นายบัญชา สายเนตร	
๓	๓	นายประยูร แสนสุข	
๔	๔	นายรังสรรค์ สิงหาธรรม	
๕	๕	นายมนตรี บุญรักษ์	
๖	๖	นายบัญญัติ เพิ่มศรี	
๗	๗	นายบุญนำ นามกระโทก	
๘	๘	นายกฤษดา นวนแดง	
๙	๙	นายวิทยา บุญยืน	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้(งานคลินิกอาชีวเวชกรรม)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวอัญธิชา ทรงกลด	
๒	๒	นางสาวชนิษฐา พุຍພຸງ	
๓	๓	นายนิรุจน์ ศรีลาวรรณ	
๔	๔	นางสาวโกศล พลชาติ	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ(งานเวชระเบียน)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางเยาวลักษณ์ ขวัญ	
๒	๒	นางสาวศิริกัญญา หารศิริ	
๓	๓	นางสาวนัฐพร แสงทรัพย์	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสุรีย์นิภา นาคุณ	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี(กลุ่มงานบัญชี)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวศิวนาถ พรสวัสดิ์	

ตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด(งานเวชปฏิบัติ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวศิริประภา ดิษยสินันท์	
๒	๒	นางสาวกลิ่นฉกา แสนทวีสุข	
๓	๓	นางสาวจุฬาลักษณ์ ะไรการ	

ตำแหน่งพนักงานบริการ(งานเวชปฏิบัติ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายภาณุพงศ์ มุสิกถาวร	
๒	๒	นางกัลยณิศา บุญมี	
๓	๓	นางสาวกนิษฐา หลักเพชร	
๔	๔	นายชัยวัฒน์ สรรขจร	
๕	๕	นายศิริโรจน์ จงเจริญ	
๖	๖	นายธวัชชัย บัวขาว	

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค/เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี(กลุ่มงานการเงิน/กลุ่มงานบัญชี) /เจ้าพนักงานพัสดุ/พนักงานบริการ(ความสะอาด)/พนักงานบริการ(ซักฟอก)/พนักงานบริการ(รปภ.)/พนักงานบริการ(สวน)

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/พนักงานประกอบอาหาร/พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค/พนักงานประจำห้องทดลอง/ผู้ช่วยเภสัชกร(กลุ่มงานเภสัชฯ)

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๔ ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(กลุ่มงานประกัน)/เจ้าพนักงานธุรการ(งานเวชระเบียน)

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล/ พนักงานบริการ(กลุ่มการฯ)/พนักงานช่วยเหลือคนไข้(กลุ่มการฯ)

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(เวชปฏิบัติฯ/งานคุ้มครองผู้บริโภค)/ผู้ช่วยทันตแพทย์(งานเวชปฏิบัติฯ)/
พนักงานช่วยการพยาบาล(กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย)/ผู้ช่วยเภสัชกร(งานปฏิบัติฯ)/พนักงานช่วยเหลือคนไข้
(งานคลินิกอาชีวเวชกรรม)/ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด(งานเวชปฏิบัติฯ)/พนักงานบริการ(งานเวชปฏิบัติฯ)

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	- ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบสัมภาษณ์

ค) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ

ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑) แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายัดหรือผ้ายีนส์โดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ)

๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

๓) ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักขะ และสมรรถนะ ทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักขะ และสมรรถนะ ก็ได้

๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติตามดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

/๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบ...

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ จะต้องเข้าสอบตามวัน เวลา ที่กำหนด ในตารางสอบ

๔.๗ ผู้สอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ที่นั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น

๔.๘ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๙ เมื่ออยู่ในห้องสอบ ขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๑๐ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้

๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้

๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว

๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบและต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๑๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๔.๑๕ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

ง) คำเตือน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดำเนินการเลือกสรรในรูปแบบคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม ขั้นตอนการดำเนินการเลือกสรรได้กำหนดไว้อย่างรัดกุม ไม่มีผู้ใดสามารถให้ความช่วยเหลือได้รับการเลือกสรร หากพบเห็นการกระทำที่เกี่ยวเนื่องกับการทุจริต หรือทราบว่าผู้ใดกระทำการทุจริตดังกล่าว ให้รีบแจ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมโดยด่วนที่ นายประเสริฐ ศรีสารคาม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม