



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ (สัมภาษณ์) กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ
ในการสรรหาบุคคลเพื่อจัดตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อรับการจัด
จ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยให้ยื่นใบสมัคร
ด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๔ มิถุนายน - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้สิ้นสุดลงแล้ว ปรากฏว่ามีผู้สมัครสอบทั้งหมด จำนวน ๑๒ คน
เป็นผู้มีสิทธิสอบ จำนวน ๑๒ คน และไม่มีสิทธิสอบ จำนวน ๐ คน และเพื่อให้การดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อ^{จัดตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย} สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑ จึงขอประกาศ ดังนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ (สัมภาษณ์) ดังรายละเอียดแนบท้าย ตามเอกสารแนบ ๑

อนึ่ง สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑ ได้ประกาศรายชื่อมีสิทธิเข้ารับการสอบ
(สัมภาษณ์) ตามข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครได้ยื่นเอกสารรับรองตนเองในใบสมัครว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง^{ตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า} ผู้สมัครรายนี้เป็นผู้ขาดคุณสมบัติการสมัครสอบตั้งแต่ต้น จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราว และ^{ไม่สามารถใช้สิทธิเรียกร้องได้} ทั้งสิ้น

ข. กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ (สัมภาษณ์) ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ (สัมภาษณ์) เข้ารับ^{การประเมินเพื่อวัดความสามารถที่เหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์ ตามกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ} ดังรายละเอียดแนบท้าย ตามเอกสารแนบ ๒

ค. ระเบียบเกี่ยวกับการสอบ (สัมภาษณ์) ให้ผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติดีเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ที่จะต้องทราบวัน เวลา สถานที่เข้ารับการสอบ
(สัมภาษณ์)

๓. ต้องไปถึงสถานที่สัมภาษณ์ ตามวัน เวลาที่กำหนดไว้ ผู้ใดไปถึงภายหลังจากที่สำนักงาน
สาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑ ได้เรียกถึงลำดับที่ที่จะเข้ารับการสัมภาษณ์ไปแล้ว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่^{ดำเนินการเกี่ยวกับการสอบสัมภาษณ์ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการสัมภาษณ์}

๔. ต้องเข้ารับการสัมภาษณ์กับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการเกี่ยวกับการ
สอบสัมภาษณ์กำหนดให้เท่านั้น

๕. ต้องเชือฟัง และปฏิบัติตามคำสั่ง และคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการ
สอบสัมภาษณ์โดยเคร่งครัด

๖. เมื่อเข้ารับการสัมภาษณ์เสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่ทำการสัมภาษณ์โดยพลันห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับการสัมภาษณ์ และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังรอเข้ารับการสัมภาษณ์

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบ (สัมภาษณ์) อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการสัมภาษณ์ และคณะกรรมการดำเนินการสรรหา จะพิจารณาสั่งการให้คัด嫌นักได้

๗. เอกสารหลักฐานที่ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ (สัมภาษณ์) ต้องนำมายื่นในวันเข้ารับการสอบ (สัมภาษณ์) ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวสอบ

๒. บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และมีเลขประจำตัว ๑๓ หลักซัมเจน หรือใบอนุญาตขับรถที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

๓. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมควรรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๗๙
(นางผัลย์ศุภ เหลี่ยวตระกูล)
สรรพากรพื้นที่นครปฐม ๑

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑
(แบบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขพื้นที่นครปฐม ๑ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ – นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๖๗๓-๐๐๑	นางสาวชนันท์ ดาสา	
๒	๐๖๗๓-๐๐๒	นางสาวกชกร บุญจุ่ง	
๓	๐๖๗๓-๐๐๓	นางสาวจินตจุฑา ออยคุ่งดี	
๔	๐๖๗๓-๐๐๔	นายอุเทน นกทอง	
๕	๐๖๗๓-๐๐๕	นางสาวฉัตรพร พิเชฐพิริยะ	
๖	๐๖๗๓-๐๐๖	นายกนกศักดิ์ สุทธิ	
๗	๐๖๗๓-๐๐๗	นางสาวญาณิศา ตึงดาว	
๘	๐๖๗๓-๐๐๘	นางสาวสุพัตรา ทองสินวัล	
๙	๐๖๗๓-๐๐๙	นางสาวเมทีนี ชมภูนิช	
๑๐	๐๖๗๓-๐๑๐	น.ส.อารีย์รัฐ การ์เดชารักษ์	
๑๑	๐๖๗๓-๐๑๑	นายณภัทร ปฐมกำเนิด	
๑๒	๐๖๗๓-๐๑๒	นางสาวกุลิสร้า วนิชเลิศสิริ	

กำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

(แบบท้ายประกาศสำนักงานสรรพากรพื้นที่นครปฐม ๑ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

สอบสัมภาษณ์ ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่นครปฐม ๑ ห้องประชุม ชั้น ๒

๑. วันพุธที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

เวลารายงานตัว	เลขประจำตัวสอบ	เวลาสอบสัมภาษณ์
๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๖๗๓๐๐๑ - ๐๖๗๓๐๑๒	๐๙.๐๐ น. - จนกว่าจะแล้วเสร็จ

๒. หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสอบสัมภาษณ์

๒.๑. บัตรประจำตัวสอบ

๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และ มีเลขประจำตัว ๓ หลักขั้ดเจน หรือใบอนุญาตขับรถที่มีเลขประจำตัวประชาชน ๓ หลัก

๒.๓ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้