

(สำเนา)

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ
กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

ตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งไปแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ประมวลผลการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ ตลอดจนสำนักงาน ก.พ. รับรองเป็นผู้มีหนังสือรับรองผลการสอบการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ระดับปริญญาตรี (ภาค ก.พิเศษ) ครั้งที่ ๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ ดังบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

- ๑.๑ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑
๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง รายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑ มาเข้ารับการสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ตามวัน เวลา และสถานที่สอบ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

๓. หลักฐานการสมัครสอบที่ต้องนำมายื่นในวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

- ๓.๑ ใบตรวจรับเอกสาร ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒ ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต (มีเลขประจำตัวสอบ) ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา ถ้าถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓ สำเนาปริญญาบัตรหรือสำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโพรดแนบสำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาวุฒิการศึกษาเดิมด้วย จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ)

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ในระดับที่กำหนดตามข้อ ๔.๓ (ตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันฯ) จำนวน ๑ ฉบับ โดยต้องเป็นผู้สอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ภายในวันสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (ในกรณีที่ยื่นหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปในระดับที่สูงกว่า ให้แนบสำเนาปริญญาบัตรในระดับเดียวกันกับหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป เพิ่มอีกจำนวน ๑ ฉบับ)

๓.๗ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๘ ใบแจ้งที่อยู่ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้ผู้สมัครเขียนเลขประจำตัวสอบ พร้อมเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปีกำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสารทุกแผ่น

๔. ระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์)

๔.๑ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๔.๒ เป็นหน้าที่ของผู้มีสิทธิเข้าสอบที่ต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบ และควรมาถึงสถานที่สอบก่อนเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง หากผู้ใดไม่มาตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบที่กำหนดไว้ อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๓ ผู้มีสิทธิเข้าสอบควรสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดระยะเวลาในการสอบ

๔.๔ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือใบอนุญาตขับรถ หรือหนังสือเดินทาง (Passport) ซึ่งมีรูปถ่าย และเลขประจำตัว ๑๓ หลัก ระบุชัดเจนเท่านั้น (ฉบับจริง) ซึ่งยังไม่หมดอายุไปในวันสอบสัมภาษณ์ ไม่อนุญาตให้ใช้สำเนาบัตรหรือสำเนาเอกสารเพื่อแสดงตนในการเข้าสอบ หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งดังกล่าวแสดงตนในการเข้าสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๕ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องนำใบแจ้งที่อยู่ โดยให้เขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน ง่ายต่อการอ่าน เป็นที่อยู่ที่ใช้ประณีย์ส่งถึง สะดวก และรวดเร็ว ทุกช่องต้องเป็นที่อยู่เดียวกันหมด (ตามแบบฟอร์มที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด) ยื่น ณ จุดรายงานตัว

๔.๖ การเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง จะให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งตามลำดับเลขประจำตัวสอบ

๔.๗ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น ผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ จะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๘ ขณะที่...

๔.๘ ขณะที่รอเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบนั่งในบริเวณที่จัดให้ ห้ามใช้โทรศัพท์หรืออุปกรณ์สื่อสารใด ๆ ห้ามพูดคุยส่งเสียงดัง หรือลุกเดินไปมา หรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้มีสิทธิเข้าสอบรายอื่น และพร้อมจะเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งทันทีที่เรียกให้เข้ารับการประเมิน

๔.๙ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๑๐ เมื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบออกจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบนี้ อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

หากผู้ใดไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด หรือปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้มีรายชื่อเป็นผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกฉบับนี้ ก็จะไม่ได้รับสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) เทวัญ ธานีรัตน์

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำเนาถูกต้อง

กัลยาณี

(นางสาวกัลยาณี รัตคุ้ย)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ สำนักงานเลขานุการกรม

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
แนบท้ายประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

<u>เลขประจำตัวสอบ</u>	<u>คำนำหน้า</u>	<u>ชื่อ</u>	<u>นามสกุล</u>
๕๐๐๐๐๒	นางสาว	กัลยภัทร	สอนเสียม
๕๐๐๐๐๓	นาย	ชัยชนะ	บุญเชย
๕๐๐๐๑๗	นางสาว	สุพิชญา	วางพรม
๕๐๐๐๒๒	นางสาว	วรรณวิมล	พันธุ์เพ็ง
๕๐๐๐๒๔	นางสาว	ณัฐธิดา	พิบำรุง
๕๐๐๐๒๗	นางสาว	สิรินาถ	กันทาหงษ์
๕๐๐๐๓๗	นางสาว	ผาติมะ	ไบน่าหวี
๕๐๐๐๔๑	นางสาว	นริศรา	ศิริเรือง
๕๐๐๐๔๒	นางสาว	ชาญนี	โกมลวิทย์คุณ
๕๐๐๐๔๗	นางสาว	จอมขวัญ	ปิจดี
๕๐๐๐๔๙	นาย	ชินทัช	บัณฑิต
๕๐๐๐๕๘	นาย	อนรรักษ์	เมืองสงวน

ก้อยอภัย

ตำแหน่งนักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ

<u>เลขประจำตัวสอบ</u>	<u>คำนำหน้า</u>	<u>ชื่อ</u>	<u>นามสกุล</u>
๖๐๐๐๐๕	นางสาว	วราภรณ์	เรืองศักดิ์
๖๐๐๐๐๗	นางสาว	สุธาสินี	จริยานุกุลวงศ์
๖๐๐๐๐๙	นางสาว	ดนิตา	อยู่เอี่ยม
๖๐๐๐๑๕	นาย	ณัฐกิตติ์	สไลยลักษณ์
๖๐๐๐๒๕	นางสาว	ธนภรณ์	มากมา
๖๐๐๐๒๖	นางสาว	ชฎาธาร	สุนทรส
๖๐๐๐๒๙	นาย	อนุสรณ์	ธนะศรี
๖๐๐๐๕๐	นาย	ธนดล	พุ่มจินดา

ก้อยอภัย

กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ เพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
 แนบท้ายประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำแหน่ง/ วันที่สอบสัมภาษณ์	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา	สถานที่สอบ
๑. ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ปฏิบัติการ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗	๕๐๐๐๐๒ - ๕๐๐๐๕๘	รายงานตัวเวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ห้องประชุมกานพลู อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๒. ตำแหน่งนักวิชาการเกษตร ปฏิบัติการ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗	๖๐๐๐๐๕ - ๖๐๐๐๕๐	รายงานตัวเวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ห้องประชุมกานพลู อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ใบแจ้งที่อยู่

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ชื่อ-นามสกุล.....	ชื่อ-นามสกุล
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ชื่อ-นามสกุล.....	ชื่อ-นามสกุล
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ใบตรวจรับเอกสาร

ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวสอบ.....
ตำแหน่ง.....

เอกสารที่ต้องยื่น	*สำหรับเจ้าหน้าที่ (ถ้ามีเอกสาร ให้ทำเครื่องหมาย /)	หมายเหตุ
๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต ดิจรูปถ่าย และลงลายมือชื่อในใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ		
๒. สำเนาปริญญาบัตร (สำเร็จการศึกษาภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ กรณียังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษา ออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติ ปริญญาบัตร ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ		
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) จำนวน ๑ ฉบับ		
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ		
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ		
๖. สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไป ของสำนักงาน ก.พ. ในระดับที่กำหนด จำนวน ๑ ฉบับ		
๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ		
๘. ใบแจ้งที่อยู่ จำนวน ๑ ฉบับ		

* สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้เขียนเลขประจำตัวสอบ พร้อมเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”
ลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสารทุกแผ่น และจัดเรียงเอกสาร
ทั้งหมดตามลำดับ

ตัวอย่างการเขียนรับรองสำเนาเอกสารทุกหน้า

เลขประจำตัวสอบ X00XXX

สำเนาถูกต้อง

ลงลายมือชื่อ

()

XX ก.ค.67

เลขประจำตัวสอบ X00XXX

สำเนาถูกต้อง

ลงลายมือชื่อ

()

XX ก.ค.67