ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

ตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ และได้ดำเนินการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งไปแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ประมวลผลการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ดังบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

- ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง รายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑ มาเข้ารับการสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ตามวัน เวลา และสถานที่สอบรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

๓. หลักฐานการสมัครสอบที่ต้องนำมายื่นในวันสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง

๓.๑ ใบตรวจรับเอกสาร ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๓ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต (มีเลขประจำตัวสอบ) และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๓.๓ สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรดแนบสำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาวุฒิการศึกษาเดิมด้วย จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ)

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรขั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

๓.๔ สำเนา...

๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ในระดับที่กำหนดตามข้อ ๔.๓ (ตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ 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 ใบแจ้งสำหรับข้อมูลการติดต่อ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้ผู้สมัครเขียนเลขประจำตัวสอบ พร้อมเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสารทุกแผ่น

๔. ระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์)

๔.๑ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๔.๒ เป็นหน้าที่ของผู้มีสิทธิเข้าสอบที่ต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบ และควรมาถึงสถานที่สอบก่อนเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที หากผู้ใดไม่มาตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบที่กำหนดไว้ อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

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

๔.๔ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องนำใบแจ้งสำหรับข้อมูลการติดต่อ โดยพิมพ์รายละเอียด ซึ่งเป็นที่อยู่ที่ไปรษณีย์ส่งถึง สะดวก และรวดเร็ว ทุกช่องต้องเป็นที่อยู่เดียวกันหมด (ตามแบบฟอร์มที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด) ยื่น ณ จุดรายงานตัว

๔.๕ การเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง จะให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งตามลำดับเลขประจำตัวสอบ

๔.๖ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น ผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ จะต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๗ ขณะที่รอเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบนั่งในบริเวณที่จัดให้ ห้ามใช้โทรศัพท์หรืออุปกรณ์สื่อสารใด ๆ ห้ามพูดคุยส่งเสียงดัง หรือลุกเดินไปมา หรือกระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้มีสิทธิเข้าสอบรายอื่น และพร้อมจะเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งทันทีที่เรียกให้เข้ารับการประเมิน

๔.๘ ผู้มีสิทธิเข้าสอบต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๙ เมื่อผู้มี...

๔.๙ เมื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้มีสิทธิเข้าสอบออกจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบนี้ อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

หากผู้ใดไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด หรือปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้มีรายชื่อเป็นผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งตามประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกฉบับนี้ ก็จะไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ https://www.dtam.moph.go.th และเว็บไซต์ https://dtam.thaijobjob.com

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสมศักดิ์ กรีชัย)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
แนบท้ายประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑๐๐๐๑	นาย	เสรีภาพ	ล้วนดี
๑๐๐๐๒	นางสาว	ธฤษวรรณ	จิววัฒนารักษ์
๑๐๐๐๓	นางสาว	วนิดา	สารอูป
๑๐๐๐๔	นางสาว	เมธินี	นิลผาย
๑๐๐๐๕	นางสาว	อุบล	มามาก
๑๐๐๐๖	นางสาว	มุทริกา	กูบกระโทก
๑๐๐๐๗	นางสาว	สุพรรณี	ทับทอง
๑๐๐๐๙	นางสาว	ยุวดี	พึ่งแพง
๑๐๐๑๐	นางสาว	เปรมมิกา	สุกิจไพศาล
๑๐๐๑๑	นาย	สิงหา	อาษา
๑๐๐๑๒	นางสาว	สุนิดา	คงงาม
๑๐๐๑๓	นาย	พิษณุ	ไตรภาค
๑๐๐๑๕	นาย	ศุภณัฐ	ปิยะเรืองรุ่ง
๑๐๐๑๘	นางสาว	ชณัฐกานต์	ม่วงเงิน
๑๐๐๑๙	นาย	ณัฐนันท์	นาคนพ
๑๐๐๒๐	นางสาว	ศุภลักษณ์	ชาลีคำ
๑๐๐๒๓	นางสาว	นรินทร์ธรา	จิรเลิศสินธุ์
๑๐๐๒๔	นางสาว	สุวรรณี	คำมี
๑๐๐๒๕	นางสาว	ศศิมา	ขาวรมย์
๑๐๐๒๖	นางสาว	ปรียาภรณ์	สุขอุบล
๑๐๐๒๗	นางสาว	จุฑามาศ	คามโภชก
๑๐๐๒๘	นางสาว	นันท์นภัส	พลายละหาร

กัญญาภัค

ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ (ต่อ)

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑๐๐๒๙	นาย	ศักดิ์ดา	วงษ์มณี
๑๐๐๓๑	นางสาว	ปาริสา	รักทอง
๑๐๐๓๓	นางสาว	วณิภา	สุขสวัสดิ์
๑๐๐๓๔	นาย	เกษมสิทธิ์	อินนา
๑๐๐๓๕	นางสาว	นุชจรินทร์	สีใส
๑๐๐๓๖	นางสาว	ลภัสรดา	พันเทศ
๑๐๐๓๘	นางสาว	ปริษา	ปิติภูวชัย
๑๐๐๓๙	นางสาว	ขวัญฤทัย	โยธารักษ์
๑๐๐๔๐	นางสาว	สุวรรณี	หมื่นสุกแสง
๑๐๐๔๑	นางสาว	ธมลวรรณ	ยุทธิวัจน์
๑๐๐๔๒	นางสาว	ขวัญฤดี	เทียนทอง
๑๐๐๔๓	นางสาว	ประชุมพร	ตั้งเทียมพงษ์
๑๐๐๔๕	นางสาว	อุไรวัลย์	วงศานราธิบ
๑๐๐๔๘	นางสาว	บุณยาพร	โพธิ์แก้ว
๑๐๐๔๙	นางสาว	นงนุช	ธิวัง
๑๐๐๕๐	นาย	สุนทร	วารีศรี
๑๐๐๕๑	นางสาว	โยษิตา	เข็มพันธุ์
๑๐๐๕๒	นางสาว	ศิริรักษ์	อ่วมสี
๑๐๐๕๔	นางสาว	สุกัญญา	พิริยาสัยสันติ
๑๐๐๕๕	นางสาว	ดุสิตตา	มะแช
๑๐๐๕๖	นางสาว	วงค์มณี	ชาติหาญ
๑๐๐๕๗	นางสาว	ชัญญานี	เวียงศิริ
๑๐๐๕๙	นาง	วีณา	อารยะสุข
๑๐๐๖๐	นาย	อรรครัฐ	ฮยู
๑๐๐๖๓	นางสาว	กัลยารัตน์	คำนาน
๑๐๐๖๖	นางสาว	ธิยะฉัตร	รัตนเสน

กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ เพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง
แนบท้ายประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่ง/ วันที่สอบสัมภาษณ์	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา/สถานที่	สถานที่สอบสัมภาษณ์
ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘	<u>รอบเช้า</u> ๑๐๐๐๑ - ๑๐๐๓๔ <u>รอบบ่าย</u> ๑๐๐๓๕ - ๑๐๐๖๖	<u>รอบเช้ารายงานตัวเวลา</u> ๐๘.๓๐ – ๐๘.๔๕ น. <u>รอบบ่ายรายงานตัวเวลา</u> ๑๒.๓๐ - ๑๒.๔๕ น. ห้องประชุมบัวหลวง อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ห้องประชุม ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศ อาคาร ๒ ชั้น ๓ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

เอกสารแนบท้ายประกาศ ๓

ใบตรวจรับเอกสาร

ชื่อ – นามสกุล.....เลขประจำตัวสอบ.....

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ.....

เอกสารที่ต้องยื่น	*สำหรับเจ้าหน้าที่ (ถ้ามีเอกสาร ให้ทำเครื่องหมาย /)	หมายเหตุ
๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตที่มีรูปถ่าย และลงลายมือชื่อในใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ		
๒. สำเนาปริญญาบัตร (สำเร็จการศึกษาภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘) จำนวน ๑ ฉบับ *หากยังไม่ได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษา ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ*		
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับภาษาไทย) จำนวน ๑ ฉบับ		
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ		
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ		
๖. สำเนาหนังสือรับรองผลการสอบผ่านการวัดความรู้ความสามารถทั่วไปของสำนักงาน ก.พ. ในระดับปริญญาตรี หรือสูงกว่า จำนวน ๑ ฉบับ		
๗. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน ๑ ฉบับ		
๘. ใบแจ้งสำหรับข้อมูลการติดต่อ จำนวน ๑ ฉบับ		

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

ใบแจ้งสำหรับข้อมูลการติดต่อ

พิมพ์รายละเอียดให้ครบถ้วน

ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น) เลขประจำตัวสอบ..... **ชื่อ-นามสกุล**..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น) เลขประจำตัวสอบ..... **ชื่อ-นามสกุล**..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... อีเมล์.....	โทรศัพท์..... อีเมล์.....
ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น) เลขประจำตัวสอบ..... **ชื่อ-นามสกุล**..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น) เลขประจำตัวสอบ..... **ชื่อ-นามสกุล**..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... อีเมล์.....	โทรศัพท์..... อีเมล์.....

ตัวอย่าง การเขียนรับรองสำเนาเอกสารทุกหน้า

เลขประจำตัวสอบ X00XX
สำเนาถูกต้อง
ลงลายมือชื่อ
( )
XX ก.ค.68

เลขประจำตัวสอบ X00XX
สำเนาถูกต้อง
ลงลายมือชื่อ
( )
XX ก.ค.68