



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ กำหนดวัน เวลา สถานที่
ในการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายวัน รายเดือน

ตามที่ได้มีประกาศ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายวัน รายเดือน และจะประกาศ รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกให้ทราบในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ บอร์ดศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และ website ประชาสัมพันธ์ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ที่ <http://hpc๑๐.anamai.moph.go.th> นั้น

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยสอบสัมภาษณ์ และสอบปฏิบัติ กำหนดวัน เวลา, สถานที่ในการสอบคัดเลือก และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์) ปรากฏตาม เอกสารแนบท้ายประกาศ

ข) กำหนดวัน เวลา สถานที่ และห้องสอบ ในการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์)
วัน เวลา สถานที่สอบ

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมบุษราคัม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ค) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ(สัมภาษณ์)

ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

(๑) แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม คือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง หรือกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติกรรมเป็นสุภาพชน

(๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

(๓) ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น ที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ ควบคุมการประเมินสมรรถนะอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะก็ได้

(๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ สอบสัมภาษณ์ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบ

ได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่
ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว
๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัครและตามวัน
เวลาที่กำหนดในตารางสอบ ผู้ที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก


๔.๗ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้
สอบ และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๘ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้หรือ ผู้ใด
ทุจริตหรือพยายามทุจริต อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะและคณะกรรมการดำเนินการ
สอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้

๔.๙ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่า สละสิทธิ์และ
ไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในวันที่
๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ บอร์ดศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และ website ประชาสัมพันธ์
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ที่ <http://hpc๑๐.anamai.moph.go.th> และหากตรวจสอบ
ภายหลัง พบว่าผู้ใดขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครสอบ ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ให้ถือว่า การสมัครเข้ารับ
การเลือกสรรครั้งนี้ของบุคคลดังกล่าว เป็นโมฆะ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์)
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

หน่วยที่ ๐๑		พนักงานรักษาความปลอดภัย	
ลำดับ	ชื่อ-สกุล		เลขที่ประจำตัวสอบ
๑	นายนายนรภัทร	สมบูรณ์สาร	๐๑
๒	นายอิทธิพล	จรรยากร	๐๒
๓	นายเอกรินทร์	หนูสิน	๐๔

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์)
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ลำดับ	หน่วยที่ ๐๒	ชื่อ-สกุล	คนสวน เลขที่ประจำตัวสอบ
๑	นายกิตติศักดิ์	แมนศรี	๐๑

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประชุมสมรณะ (สอบสัมภาษณ์)
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

หน่วยที่ ๐๓		ผู้ช่วยทันตแพทย์ (รายวัน)	
ลำดับ	ชื่อ-สกุล		เลขที่ประจำตัวสอบ
๑	นายสายชล	มุงลา	๐๑
๒	นางสาวระริดา	ละดาจันทร์	๐๒
๓	นางสาวพัชรินทร์	สิงขารี	๐๓
๔	นางสาวจิราภรณ์	เหล่าโก้	๐๔
๕	นายพรชัย	ศรีเชียงสา	๐๕
๖	นางสาวปวีณา	ปัจฉา	๐๖
๗	นางสาวมณฑิรา	ไหมเลิศหล้า	๐๗
๘	นางสาวศศิกานต์	พรมดี	๐๘
๙	นางสาวอัจฉราภรณ์	มะโนนีก	๐๙
๑๐	นางสาวสาวิตรี	เวชคง	๑๐

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์)
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

หน่วยที่ ๐๓		ผู้ช่วยทันตแพทย์ (รายเดือน)	
ลำดับ	ชื่อ-สกุล		เลขที่ประจำตัวสอบ
๑	นางสาวณภัทรปภา	ภิลาคูณ	๐๑
๒	นางสาวอุบลวรรณ	งอดศรี	๐๒
๓	นางสาวศิริดา	อ่อนทรง	๐๓