



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
และตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติการ และตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

.....

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสมุทรปราการ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติการ และตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
วัน เวลา สถานที่ วิธีคัดเลือก ดังนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ดังนี้

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เลขประจำตัวสอบ

ชื่อ - นามสกุล

๑๐๐๐๐๑๐๐๑

นางสาวณิชนิตา มีพงศ์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

เลขประจำตัวสอบ

ชื่อ - นามสกุล

๑๐๐๐๐๖๐๐๑

นางสายนัยนา กลิ่นหอม

๑๐๐๐๐๖๐๐๒

นางสาวเนตรนภา พงศ์สมศรี

๑๐๐๐๐๖๐๐๓

นางสาวธมนวรรณ สุภาพ

๑๐๐๐๐๖๐๐๔

นางสาวธมลวรรณ เฉียงเอก

๑๐๐๐๐๖๐๐๕

นางสาวณัฐธิดา ศรีบุญจิตร

๑๐๐๐๐๖๐๐๖

นางสาวภาวรัตน์ จัตรงค์

๑๐๐๐๐๖๐๐๗

นางสาวนภาพร บุญมัตย์

๑๐๐๐๐๖๐๐๘

นางสาวบัว สุขแสง

๑๐๐๐๐๖๐๐๙

นางสาวพรมล แก้วกำเนิด

๑๐๐๐๐๖๐๑๐

นางสาวฐานิกา เลี้ยงเพชร

๑๐๐๐๐๖๐๑๑

นางสาวอังคณา มาแขก

/ตำแหน่ง...

ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

เลขประจำตัวสอบ

๑๐๐๐๐๗๐๐๑

๑๐๐๐๐๗๐๐๒

ชื่อ - นามสกุล

นางสาวพัชรมน กรานทอง

นางสาวศิริพักตร์ มั่นคง

๒. วัน เวลา สถานที่สอบ

ทดสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) ในวันอังคารที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมปากน้ำ ชั้น ๕ อาคาร ๕ ชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และกำหนดเวลา ดังนี้

๒.๑ รายงานตัวเวลา ๐๙.๐๐ น.

๒.๒ เริ่มสอบสัมภาษณ์เวลา ๐๙.๔๕ น. เป็นต้นไป

การประกาศผลการคัดเลือก จะประกาศให้ทราบในวันจันทร์ที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคาร ๕ ชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ และทาง www.spko.moph.go.th

อนึ่ง การตรวจสอบคุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขการรับสมัครและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว จังหวัดสมุทรปราการได้ตรวจสอบเอกสารและข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครได้ยื่นและรับรองตนเองในใบสมัครว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ดังนั้นหากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงจะถือว่าผู้สมัครรายนั้น เป็นผู้ไม่มีคุณสมบัติในการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายแพทย์สุทธิ ชัดชะสมา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ประธานกรรมการ

ข้อปฏิบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือก

๑. การแต่งกาย ผู้เข้ารับการคัดเลือกต้องแต่งกายชุดสุภาพเรียบร้อย/รองเท้าสุภาพ หากผู้ใดไม่ปฏิบัติตามกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมสอบ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกก็ได้

๒. สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าที่นำมาเอง ตลอดระยะเวลาที่อยู่ในบริเวณสถานที่สอบ (ยกเว้นเมื่อต้องถอดหน้ากากให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและยืนยันตัวตน) หากไม่นำมาจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๓. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่สอบ ห้องสอบ และจะต้องเข้าสอบตามวัน เวลา และสถานที่สอบที่กำหนดไว้

๔. หลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสอบทดสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง

(๑) ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาคำ และ ไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกัน มาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

(๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติ อย่างใดอย่างหนึ่ง ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก **และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา(Transcript of Records)** จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก คือวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมาพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (สำหรับผู้ที่สมัครคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ) จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม (สำหรับผู้ที่สมัครคัดเลือกในตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ)

(๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามีจำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ)

(๘) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓

๕. ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ เข้ารับการคัดเลือก ครั้งนี้