



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตามที่ได้มีประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งนัก
กายภาพบำบัด โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะใน วันที่
๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

โรงพยาบาลเกาะสีชัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะ และสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ครั้งที่ ๑

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ตามวัน
เวลา และสถานที่ในตารางสอบ ดังนี้

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ๑ อัตรา

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลาและสถานที่ ในการประเมินฯ	เลขประจำตัวผู้สมัคร
สอบข้อเขียนเกี่ยวกับ ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง สอบภาคปฏิบัติ	วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้อง คปสอ.ชั้น ๓	๐๐๐๑

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑
หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลเกาะสีชัง จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมิน
ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ
และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ง) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ครั้งที่ ๒

ให้ผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ เข้ารับการประเมิน
ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ตามวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความ
สามารถทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

/ความรู้...

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลาและสถานที่ในการประเมินฯ	เลขประจำตัวผู้สมัคร
<p>การประเมินครั้งที่ ๒</p> <p>คุณลักษณะของบุคคลที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานพิจารณาจากประวัติส่วนตัว บุคลิกลักษณะส่วนบุคคลทั้งทางร่างกาย และจิตใจ ในด้านต่าง ๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none">๑.บุคลิกภาพ ท่วงท่าวาจา และวุฒิภาวะทางอารมณ์๒.ความประพฤติและอุปนิสัย การปรับตัว และมนุษยสัมพันธ์๓.ทัศนคติและแรงจูงใจ(ความต้องการและแรงจูงใจในการทำงาน จรรยาบรรณ ความกระตือรือร้น อุทิศตน แนวคิด และความเชื่อที่สอดคล้องกับนโยบาย โครงการ หรือแผนงานทางราชการ)๔.ความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ เซอร์วิซปัญหา ความคล่องแคล่ว ว่องไว ในการตอบปัญหา แก้ปัญหา๕.ความรู้ ความสามารถ การปฏิบัติงานในโรงพยาบาล/และพิเศษ๖.ความสามารถในการปรับตัว/ปรับบทบาทในงานที่หน่วยงานมอบหมายและทำงานอย่างอุทิศตนด้วยความเสียสละ (โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์)	<p>วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p> <p>เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.</p> <p>ณ ห้อง คปสอ.ชั้น ๓</p>	<p>๐๐๐๑</p>

จ) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้นและประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการ หรือ เจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับกาประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะก็ได้

๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียนต้องปฏิบัติ ดังนี้

- ๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ
- ๔.๒ ควรไปถึงสถานที่ประเมินก่อนเริ่มเวลาประเมินไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินแล้ว
- ๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินโดยเคร่งครัด
- ๔.๕ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น
- ๔.๖ ผู้เข้าสอบที่เดินทางไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้วเป็นเวลา ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ
- ๔.๗ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ
- ๔.๘ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน เวลาที่กำหนดในตารางสอบ ผู้สอบที่เข้าสอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้าสอบในตำแหน่งที่สมัครอีก
- ๔.๙ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น
- ๔.๑๐ เขียนชื่อ - นามสกุล สมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและ เลขประจำตัวสอบ เฉพาะในส่วนที่กำหนดให้เท่านั้น
- ๔.๑๑ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอกและไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ
- ๔.๑๒ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งกระดาษคำตอบนั้นแล้ว จะออกจากห้องสอบได้ ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการ
- ๔.๑๓ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตเท่านั้น
- ๔.๑๔ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบ จะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว
- ๔.๑๕ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่
- ๔.๑๖ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งตักเตือนให้คะแนนก็ได้
- ๔.๑๗ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้
- ฉ) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลเกาะสีชัง จะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลเกาะสีชัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายนพ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวอานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง

เอกสารแนบท้ายประกาศ โรงพยาบาลเกาะสีชัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

ครั้งที่ ๑ และ ๒

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
	นักกายภาพบำบัด	
๐๐๐๑	นายณัฐพงศ์ ชัยชนะวิโรจน์	