



ประกาศสถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)  
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือกฯ

\*\*\*\*\*

ตามประกาศสถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ ได้สิ้นสุดระยะเวลาการรับสมัครแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือกฯ และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกฯ ดังต่อไปนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ (รายละเอียดแนบท้าย)

ข. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ในวันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

ค. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกฯ ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. ให้ผู้สมัครสอบไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มสอบ ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๒. ให้ผู้เข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๒.๑. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ ที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบและระเบียบเกี่ยวกับการสอบ และต้องนำบัตรประจำตัวสอบไปแสดงในวันสอบสอบทุกครั้ง หากผู้สมัครสอบ ไม่มีบัตรประจำตัวสอบ กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ประจำห้องสอบ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้าสอบได้

๒.๒. การแต่งกาย ให้ผู้เข้าสอบแต่งกายเข้าห้องสอบ ดังนี้

๒.๒.๑ ผู้เข้าสอบต้องแต่งกายสุภาพเรียบร้อยและประพฤติตนเป็น

สุภาพชน

๒.๒.๒ ผู้เข้าสอบต้องสวมหน้ากากอนามัย โดยต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดระยะเวลาการสอบ ทั้งนี้ ผู้เข้าสอบต้องนำหน้ากากอนามัยมาเอง

๒.๓. หลักฐานที่ใช้แสดงตนในการเข้าสอบ

๒.๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน ซึ่งปรากฏรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ที่ชัดเจนและยังไม่หมดอายุ ทั้งนี้หากเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักไม่ตรงกับฐานข้อมูลการรับสมัคร จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ แต่หากตรวจสอบพบหลังจากเริ่มเวลาสอบแล้วผู้สอบรายนั้นจะต้องยุติการสอบทันที

๒.๓.๒ บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ ออกให้โดยสถานีอนามัย  
ตำบลบ้านหม้อ ซึ่งปรากฏรูปถ่าย ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวสอบ และตำแหน่งที่สมัครสอบ

หากไม่มีหลักฐานที่ใช้แสดงตนในการเข้าสอบ กรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ  
จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบโดยเด็ดขาด และหากผู้สมัครสอบไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือวิธีการสอบนี้  
กรรมการหรือเจ้าหน้าที่จะรายงานคณะกรรมการควบคุมการสอบคัดเลือกฯ เพื่อสั่งจำคุกและแต่งตั้งเป็น  
ลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน) ของสถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ เพื่อพิจารณาปรับให้ตกในการสอบ  
คัดเลือกฯครั้งนี้

ง. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ

สถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ จะประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการสอบคัดเลือกฯ  
เป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน) ภายในวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ สถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ  
อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นางสาวปาริสา เจลิมโซคนันทกิจ)  
หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลบ้านหม้อ

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๑๐๐๑	นางสาวอินทรา ลูมิง	

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๒๐๐๑	นางสาวศุภนารี สะดำน	
๐๐๒๐๐๒	นางสาวสาธิญา แดงประดับ	

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือแพทย์แผนไทยด้านการนวด

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๓๐๐๑	นายยอดเพชร แสงยอด	