



ประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา
สถานที่ในการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ได้ประกาศรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินอกรงบประมาณ (เงินบำนาญ) ในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๒ อัตรา โดยกำหนดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๗-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศวัน เวลา สถานที่ และวิธีการ คัดเลือก ตลอดทั้งระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศ
๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ

| สมรรถนะและวิธีการประเมิน(คัดเลือก) | วันเวลาและสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ(คัดเลือก) | หมายเหตุ |
|--|--|---|
| การประเมินครั้งที่ ๑ - ภาคความรู้ความสามารถทั่วไป - ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง โดยวิธีการสอบข้อเขียน | <u>วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐</u> <u>เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.</u> <u>ณ ห้องประชุม ชั้น ๔</u> <u>อาคารสนับสนุนบริการ</u> <u>สุขภาพ โรงพยาบาลสิชล</u> | รายงานตัวเพื่อเข้ารับการคัดเลือก เวลา ๐๙.๓๐ น. (ผู้ที่เข้าห้องสอบหลังเวลา ๐๙.๑๕ น. ไม่มีสิทธิเข้าสอบ) |
| การประเมินครั้งที่ ๒ <u>(ความเหมาะสมกับตำแหน่ง)</u> - คุณลักษณะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน คุณธรรม จริยธรรม การทำงานเป็นทีม ให้พริบ ปฏิภาณ ความคิดสร้างสรรค์ ฯลฯ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ | <u>วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐</u> <u>เวลา ๑๐.๓๐ เป็นต้นไป</u> <u>ณ ห้องประชุม ชั้น ๔</u> <u>อาคารสนับสนุนบริการ</u> <u>สุขภาพ โรงพยาบาลสิชล</u> | |

๓. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้
 - ๓.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติดีเป็นสุภาพชน
 - ๓.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ
 - ๓.๓ ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัครและบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไว้ในวันคัดเลือกประเมินสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการคัดเลือกประเมินสมรรถนะอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะก็ได้

๔. การเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์
ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ห้ามน้ำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ถ้า
ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชือฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุม
การสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ
และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๕ ผู้ได้ไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะนี้หรือผู้ใด
ทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการ
ดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้

๔.๖ ผู้ได้ไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์
เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะครั้งนี้

๕. โรงพยาบาลสิชล จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ
ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ อาคารส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลสิชล และทางเว็บไซต์
www.sichon-hospital.com

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายจรุ่ง บุญกาญจน์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสิชล

ลงวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)
ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

| เลขที่สอบ | ชื่อ - สกุล | หมายเหตุ |
|--|---------------------------|---|
| ๐๑ | น.ส. ธิดารัตน์ พูลสวัสดิ์ | |
| ๐๒ | น.ส. อารียา เสือแก้ว | |
| ๐๓ | น.ส. นฤมล โต๊ะมะสะหัด | |
| ๐๔ | น.ส. อรทิพย์ ธีระทานนท์ | |
| ๐๕ | น.ส. พรวิภา แซ่หย่อ | |
| ๐๖ | น.ส. นิภาวรรณ เลื่อนโลย | |
| ๐๗ | น.ส. วีวรรณ โพธิ์สุวรรณ | |
| ๐๘ | น.ส. กมลชนก พิศณลดา | |
| ๐๙ | น.ส. รุจิรา ทองมีสุข | |
| ๑๐ | น.ส. วันวิชา จิตต์อารีย์ | |
| ๑๑ | น.ส. ยุพารัตน์ ลากมาลัยพร | |
| ๑๒ | น.ส. อาภัสรา ทองเกี้ยว | |
| รายชื่อบุคคลผู้ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะลูกจ้างชั่วคราวฯ | | |
| ๑๓ | นายนวชัย ไมถึง | เอกสารไม่ครบ  |