



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลยะลา

ตามประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุ และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ดังนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๒ อัตรา (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)

ข. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก(ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)

ค. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรงหรือ กางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และ ประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการสอบคัดเลือก

๓. นำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ และบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ไปในวันสอบคัดเลือกทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมสอบ อาจพิจารณา ไม่อนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกก็ได้

๔. ผู้ใดไม่มาสอบคัดเลือกภายในวัน เวลา และสถานที่กำหนดดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิและไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การประกาศผลการคัดเลือกจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลยะลา [www.yrhyala.com](http://www.yrhyala.com)

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวิเศษ สิรินทรโสภณ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อบรรจุแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
สังกัดโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๑. ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ- สกุล           | หมายเหตุ   |
|----------|----------------|----------------------|--|
| ๑        | ๐๑             | นางสาวพิจิตรา ต้นจิต | - ผู้เข้าสอบต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน และบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ แสดงต่อ กรรมการคุมสอบ ก่อนเข้าห้องสอบ |
|          |                |                      |  |
|          |                |                      |  |
|          |                |                      |  |

๒. ตำแหน่ง เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ- สกุล      | หมายเหตุ   |
|----------|----------------|-----------------|--|
| ๑        | ๐๑             | นางสาวมูนา มามู | - ผู้เข้าสอบต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน และบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ แสดงต่อ กรรมการคุมสอบ ก่อนเข้าห้องสอบ |
|          |                |                 |  |
|          |                |                 |  |
|          |                |                 |  |

กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการสอบคัดเลือก

| ตำแหน่ง                                     | สมรรถนะและวิธีการคัดเลือก   | วัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก   |
|---|---|--|
| ๑. นายแพทย์ปฏิบัติการ                       | - ความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ | <p><u>สอบสัมภาษณ์</u> วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.</p> <p><u>สถานที่สอบ</u> ห้องประชุมดาหลา อาคาร ๗ ชั้น โรงพยาบาลยะลา</p> <p><u>ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก</u> วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p> |
| ๒. เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน | - ความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ | <p><u>สอบสัมภาษณ์</u> วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.</p> <p><u>สถานที่สอบ</u> ห้องประชุมดาหลา อาคาร ๗ ชั้น โรงพยาบาลยะลา</p> <p><u>ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก</u> วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔</p> |