ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
เรื่อง ผลการสอบแข่งขันบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทวิชาการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันบุคคลทั่วไป เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ บัดนี้ คณะกรรมการได้ดำเนินการสอบแข่งขันเสร็จเรียบร้อยแล้ว ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงขอประกาศผลการสอบแข่งขันบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สอบผ่านการสอบแข่งขัน

๑.๑ สังกัดคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

๑) สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์

ผู้สอบผ่าน นายดนุสรณ์ กาญจนวงศ์ **

๒) สาขาวิชาดนตรีศึกษา (ดนตรีไทย)

ผู้สอบผ่าน นายปกป้อง ขำประเสริฐ **

๑.๒ สังกัดคณะครุศาสตร์

๑) สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย

- ไม่มีผู้สอบผ่านการสอบแข่งขัน

๒. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และเอกสารในการรายงานตัว

ให้ผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันมารายงานตัวใน**วันพุธ ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.** ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยาภิรมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี **และเริ่มปฏิบัติงานในวันอังคาร ที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗** โดยในวันรายงานตัวนำผู้ค้ำประกัน ได้แก่

๑) บิดาหรือมารดา หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน โดยไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ค้ำประกัน หรือ

๒) ข้าราชการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป (ไม่รวมถึงข้าราชการการเมือง และผู้รับบำนาญ) หรือ

๓) พนักงานมหาวิทยาลัย ที่สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และได้ต่อสัญญาจ้างระยะที่ ๔ ที่มีกำหนดอายุของสัญญาจ้างจนเกษียณอายุราชการ หรือ

๔) พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป

พร้อมเตรียมเอกสารประกอบการรายงานตัว ดังต่อไปนี้

๒.๑ เอกสารสำหรับผู้สอบผ่านการสอบแข่งขัน

๑) สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองวุฒิการศึกษา	จำนวน ๒ ฉบับ
๒) สำเนาใบแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๒ ฉบับ
๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๓ ฉบับ
๔) สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๔ รูป

/๖) อากรแสตมป์

๖) อากรแสตมป์ ราคา ๕ บาท จำนวน ๔ ดวง
ราคา ๑ บาท จำนวน ๒ ดวง

๗) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จากโรงพยาบาลของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ.อ. (ฉบับจริง) (แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้โดยให้นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ไปยื่นต่อแพทย์ผู้ตรวจ) จำนวน ๑ ฉบับ

๘) สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จากโรงพยาบาลของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ.อ. จำนวน ๑ ฉบับ

๙) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือมรณบัตรคู่สมรส (กรณีมีคู่สมรส) จำนวน ๒ ฉบับ

๑๐) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส จำนวน ๒ ฉบับ

๑๑) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส จำนวน ๒ ฉบับ

๒.๒ เอกสารสำหรับผู้ค้ำประกัน

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

๓) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือมรณบัตรคู่สมรส (กรณีจดทะเบียนสมรส) จำนวน ๒ ฉบับ

๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน จำนวน ๒ ฉบับ

๕) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน จำนวน ๒ ฉบับ

๖) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (กรณีผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ) จำนวน ๒ ฉบับ

๗) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (กรณีผู้ค้ำประกันเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี) จำนวน ๒ ฉบับ

๘) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ (กรณีผู้ค้ำประกันเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ) จำนวน ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ให้นำเอกสาร หลักฐาน ตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัวด้วย

๓. เงื่อนไขการบรรจุ

๓.๑ พนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาการ ต้องทดลองปฏิบัติราชการเป็นระยะเวลา ๑ ปี โดยต้องได้รับประเมินผลการปฏิบัติงานทุก ๖ เดือน

๓.๒ ** หมายถึง ผู้ที่ผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด จะต้องพัฒนาตนเองทางด้านภาษาอังกฤษภายในช่วงทดลองปฏิบัติงาน ๖ เดือน แต่ไม่เกิน ๑ ปี

หากผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนัย ทั่งทอง)
ผู้ช่วยอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....

.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย).....

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและแสดงของโรคตามมาตรา 7(ข)(2)แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2547 ได้กำหนดลักษณะต้องห้ามของผู้ที่จะเข้ารับราชการในสถาบันอุดมศึกษาว่าต้องไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. พ.ศ. 2549 ได้พิจารณาแล้วมีมติโรคต้องห้ามดังนี้

(1) วัณโรคในระยะอันตราย

(2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(3) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(4) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

(5) โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

(3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย