



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
เรื่อง ผลการสอบแข่งขันบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย  
ประเภทวิชาการ สังกัดโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (ฝ่ายมัธยมศึกษา)  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อ  
บรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาการ สังกัดโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
(ฝ่ายมัธยมศึกษา) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ บัดนี้ คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการสอบแข่งขัน  
เสร็จเรียบร้อยแล้ว มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงขอประกาศผลการสอบแข่งขันบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและ  
แต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาการ สังกัดโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (ฝ่าย  
มัธยมศึกษา) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สอบผ่านการสอบแข่งขัน

๑.๑ สาขาวิชาสังคมศึกษา

ผู้สอบผ่าน นางสาวพัชรินทร์ สำราญ \*\*

๑.๒ สาขาวิชาภาษาอังกฤษ

ผู้สอบผ่าน นางสาวสุภาวดี ใจจร

๑.๓ สาขาวิชาฟิสิกส์

ผู้สอบผ่าน นางสาวกันติศา ราตรีพุกษ์ \*\*

๒. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และเอกสารในการรายงานตัว

ให้ผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันมารายงานตัวในวันพุธ ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.  
ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยากริมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี และเริ่มปฏิบัติงานในวันพุธ ที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยในวันรายงานตัวนำผู้ค้าประกัน ได้แก่

๑) บิดาหรือมารดา หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน โดยไม่ต้อง  
แสดงหลักฐานผู้ค้าประกัน 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) อาคารแสดมภ์ ราคา ๕ บาท  | จำนวน ๔ ดวง  |
| ราคา ๑ บาท   | จำนวน ๒ ดวง  |
| ๗) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จากโรงพยาบาลของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.อ. (ฉบับจริง) (แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้โดยให้นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ไปยื่นต่อแพทย์ผู้ตรวจ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘) สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จากโรงพยาบาลของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.อ.   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙) สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ธนาคารออมสิน สาขาในจังหวัดเพชรบุรี)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือมรณบัตร คู่สมรส (กรณีมีคู่สมรส)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส   | จำนวน ๒ ฉบับ |
- ๒.๒ เอกสารสำหรับผู้ค้าประกัน
- |   |              |
|---|--------------|
| ๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓) สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือมรณบัตร คู่สมรส (กรณีจดทะเบียนสมรส)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสผู้ค้าประกัน   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้ค้าประกัน   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖) สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (กรณีผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการ)   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (กรณีผู้ค้าประกันเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ (กรณีผู้ค้าประกันเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ)   | จำนวน ๒ ฉบับ |

ทั้งนี้ ให้นำเอกสาร หลักฐาน ตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัวด้วย

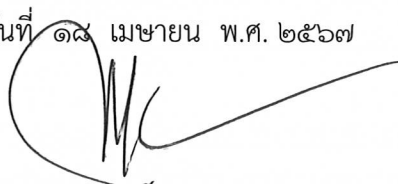
### ๓. เงื่อนไขการบรรจุ

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 ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสนาะ กลิ่นงาม)

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..... ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ  
จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการและแสดงของโรคตามมาตรา 7(ข)(2) แห่งพระราชบัญญัติ  
ระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2547 ได้กำหนดลักษณะต้องห้ามของผู้ที่จะเข้ารับราชการ  
ในสถาบันอุดมศึกษาว่าต้องไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. พ.ศ. 2549 ได้พิจารณาแล้วมีมติโรคต้องห้าม  
ดังนี้

- (1) วัณโรคในระยะอันตราย
- (2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (3) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (4) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน  
ในหน้าที่
- (5) โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ
  - (3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย