



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทวิชาชีพอเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาชีพอเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ ลงวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ คณะกรรมการคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาชีพอเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ ได้คัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงขอประกาศผลการคัดเลือกบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาชีพอเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สอบผ่านการเลือกสรร

สังกัดโครงการจัดตั้งคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๑.๑ ตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป (เจ้าหน้าที่ธุรการ)

ผู้ผ่านการคัดเลือก	นายพงษ์ประดิษฐ์ ประดับทอง
ชั้นบัญชีสำรอง	ลำดับที่ ๑ นางสาวพรพรรณ สุขสำราญ
	ลำดับที่ ๒ นางสาวสุชาวดี ไกรเพชร

๒.๒ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี (เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน)

ผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบที่ ๑)	ลำดับที่ ๑ นางสาวจิตสุภา ดีหะสิงห์
	ลำดับที่ ๒ นางสาวสิริรัตน์ ครองตานิ
	ลำดับที่ ๓ นางสาวชลธิชา คุ่มกลาง

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี (เจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน) เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ ในวันอังคาร ที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๓๐ น. ห้องประชุม ชั้น ๗ อาคารวิทยากริมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๒. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และเอกสารในการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป (เจ้าหน้าที่ธุรการ) มารายงานตัวในวันอังคาร ที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยากริมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และเริ่มปฏิบัติงานในวันพุธ ที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยในวันรายงานตัว นำผู้ค้ำประกัน ได้แก่

๑) บิดาหรือมารดา หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน โดยไม่ต้องแสดงหลักฐานทรัพย์สินค้ำประกัน หรือ

๒) ข้าราชการ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป (ไม่รวมถึงข้าราชการการเมือง และผู้รับบำนาญ) หรือ

๓) พนักงานมหาวิทยาลัย ที่สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และได้ต่อสัญญาจ้างระยะที่ ๔ ที่มีกำหนดอายุของสัญญาจ้างจนเกษียณอายุราชการ หรือ

/๔) พนักงาน

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 (กรณีผู้ค้าประกันเป็น
พนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ
(กรณีผู้ค้าประกันเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ทั้งนี้ ให้นำเอกสาร หลักฐาน ตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัวด้วย

๓. เงื่อนไขการบรรจุ

พนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งประภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะต้องทดลองปฏิบัติราชการเป็นระยะเวลา ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้เริ่มปฏิบัติงาน โดยต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานทุก ๓ เดือน

หากผู้สอบผ่านการสอบแข่งขันไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

403B41D10FBF4A849CF208F66B4A9DE0

13 มีนาคม 2569 15:26:16 น.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทัศนัย ทังทอง)
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.....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