



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
เรื่อง ผลการคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาซีเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาซีเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ บัดนี้ คณะกรรมการได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงขอประกาศผลการคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาซีเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สังกัดศูนย์ศึกษานานาชาติ (PBRU INTERNATIONAL)

๑.๑ ตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป

ผู้ผ่านการคัดเลือก

นางสาวสุมลสา บัวหลวง

๑.๒ ตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป

ผู้ผ่านการคัดเลือก

นางสาวชนากานต์ ศรีสวัสดิ์นุภาพ

๒. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และเอกสารในการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกมารายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงานในวันอังคาร ที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยากริมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี โดยในวันรายงานตัวนำผู้คำประกัน 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 เอกสารสำหรับผู้ผ่านการคัดเลือก

๑) สำเนาปริญญาบัตร และหรือ หนังสือรับรองวุฒิ

จำนวน ๒ ฉบับ

(กรณียังไม่ได้รับปริญญาบัตร)

๒) สำเนาทะเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับภาษาไทย

จำนวน ๒ ฉบับ

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)

จำนวน ๔ ฉบับ

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๓ ฉบับ

๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดสูทสากล)

จำนวน ๔ รูป

๖) อากรสแตมป์ ราคา ๕ บาท

จำนวน ๔ ดวง

ราคา ๑ บาท

จำนวน ๒ ดวง

/๗) ใบรับรองแพทย์

- ๗) ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จากโรงพยาบาล  
ของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.อ.  
(ฉบับจริง) (แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้  
โดยให้นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ไปยื่นต่อแพทย์ผู้ตรวจ)
- ๘) สำเนาใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จาก  
โรงพยาบาลของรัฐ และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย  
ก.พ.อ. จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙) สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ธนาคารกรุงไทย) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๐) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) ได้แก่ หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ  
ชื่อสกุล จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑๑) คู่สมรส
- ๑) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส จำนวน ๓ ฉบับ
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส จำนวน ๓ ฉบับ
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส จำนวน ๓ ฉบับ
- ๔) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของคู่สมรส  
(ถ้ามี) จำนวน ๓ ฉบับ
- ๕) สำเนาใบสำคัญการหย่าหรือใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต) จำนวน ๓ ฉบับ
- ๑๒) บุตร
- ๑) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุตร จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๑๓) บิดาและมารดา
- ๑) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลบิดาและ  
มารดา (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๔) สำเนาใบสำคัญการสมรส/สำเนาใบสำคัญการหย่าหรือ  
ใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต) 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 (กรณีผู้ค้าประกันเป็น  
พนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี) จำนวน ๒ ฉบับ

๘) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ จำนวน ๒ ฉบับ  
(กรณีผู้ค้าประกันเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ)  
ทั้งนี้ ให้นำเอกสาร หลักฐาน ตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัวด้วย

**๓. เงื่อนไขการบรรจุ**

พนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทวิชาซีพีเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ ต้องทดลองปฏิบัติราชการ เป็นระยะเวลา ๖ เดือน โดยต้องได้รับประเมินผลการปฏิบัติงานทุก ๓ เดือน

หากผู้สอบผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(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