

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้สอบผ่านการเลือกสรรเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบประเมินสมรรถนะ (ภาค ค.) เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ พนักงานราชการทั่วไป ได้สอบประเมินสมรรถนะ (ภาค ค.) เสร็จเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านการเลือกสรรเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สอบผ่านการเลือกสรร

ตำแหน่งวิศวกร (Civil Engineering Laboratory Technician)
สังกัดคณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
ผู้สอบผ่านการเลือกสรร นายธนโชติ ทองมี

๒. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และเอกสารในการรายงานตัว

ให้ผู้สอบผ่านการเลือกสรรมารายงานตัวใน**วันพฤหัสบดี ที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ น.** ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยาภิรมย์ (ตึก ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และเริ่มปฏิบัติงานใน**วันจันทร์ ที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.**

เอกสารประกอบการรายงานตัว

๑) สำเนาปริญญาบัตร และหรือ หนังสือรับรองวุฒิ (กรณียังไม่ได้รับปริญญาบัตร)	จำนวน ๒ ฉบับ
๒) สำเนาทะเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับภาษาไทย	จำนวน ๒ ฉบับ
๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)	จำนวน ๓ ฉบับ
๔) สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดสูทสากล)	จำนวน ๔ รูป
๖) อากรแสตมป์ 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) สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดเพชรบุรี)	จำนวน ๓ ฉบับ
๑๐) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) ได้แก่ หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล	จำนวน ๒ ฉบับ

/๑๑) คู่สมรส

๑๑) คู่สมรส

๑) สำเนาใบสำคัญการสมรสของผู้มีสิทธิกับคู่สมรส จำนวน ๒ ฉบับ

๒) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส จำนวน ๒ ฉบับ

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส จำนวน ๒ ฉบับ

๔) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ

๕) สำเนาใบสำคัญการหย่าหรือใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต) จำนวน ๒ ฉบับ

๑๒) บุตร

๑) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุตร จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๑๓) บิดาและมารดา

๑) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ-สกุลบิดาและมารดา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาใบสำคัญการสมรส/สำเนาใบสำคัญการหย่าหรือใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต) จำนวน ๑ ฉบับ

โดยให้นำเอกสาร หลักฐาน ตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัวด้วย หากผู้สอบผ่านการเลือกสรรไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(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