



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่
ในการประเมินสมรรถนะบุคคล เพื่อเลือกสรรเป็นจ้างเหมาบริการเอกชนดำเนินงาน (บุคคลภายนอก)

ตามที่ได้มีประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นจ้างเหมาบริการเอกชนดำเนินงาน (บุคคลภายนอก) จำนวน ๑ อัตรา
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนด
วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ ภายในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน
สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมิน และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ
ดังต่อไปนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ
ปรากฏตามเอกสารแนบ

ข. กำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

วิธีการประเมินสมรรถนะ	วัน เวลา สถานที่	ลำดับผู้มีสิทธิเข้าประเมินสมรรถนะ
การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (๑๐๐ คะแนน) ความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	วันอังคาร ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้อง ๒๒๐๓ ห้องปฏิบัติการทาง คอมพิวเตอร์ อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น (อาคาร ๒ ชั้น ๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่	เลขประจำตัวสอบ ๖๙๒๐๐๐๐๐๐๐๑

ค. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ และทาง www.bcnph.ac.th โดยผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ จะต้องได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

ง. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑) แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมสวมรองเท้าหุ้มส้นและประพุดิตนเป็นสุภาพชน

๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่ต้องทราบวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ

๓) ผู้สมัคร ต้องนำบัตรประจำตัวสอบและบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินสมรรถนะทุกครั้งหากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะก็ได้

๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ต้องปฏิบัติดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๓ ต้องเชื่อฟังปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๕ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนดในตารางสอบ

๔.๖ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดเท่านั้น

๔.๗ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งกระดาษคำตอบแล้วต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้

๔.๘ เมื่อหมดเวลาแล้ว และคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ ควบคุมการสอบให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว

๔.๙ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้อื่นที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๑๐ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือ ผู้ใด
ทุจริต หรือพยายามทุจริต อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะและคณะกรรมการดำเนินการ
สอบจะพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๔.๑๑ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิและไม่มี
สิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

๕) ผู้สมัครทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับการประเมินสมรรถนะ

๖) ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามหลักการเว้นระยะห่างระหว่างกัน หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารีย์ ชัยวงค์นาคพันธ์)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

เอกสารแนบท้ายประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่
ในการประเมินสมรรถนะบุคคล เพื่อสอบคัดเลือกเป็นจ้างเหมาบริการ (บุคคลภายนอก)
ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๙๒๐๐๐๐๐๐๐๑	นาย	ชยากร	คอนทราย	

๙/๖๙