



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก
เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลยะลา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลยะลา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ระหว่างวันที่ ๑-๗ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ดังนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)

ข. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)

ค. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง
หรือกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น
และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการสอบคัดเลือก

๓. นำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ และบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ
ไปในวันสอบคัดเลือกทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมสอบ อาจพิจารณา
ไม่อนุญาตให้เข้ารับการคัดเลือกก็ได้

๔. ผู้ใดไม่มาสอบคัดเลือกภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ
และไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในครั้งนี้

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การประกาศผลการคัดเลือก จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลยะลา <http://๑๑๘.๑๗๔.๔๕.๒๗/yrhweb/>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิเศษ สิรินทรโสภณ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อบรรจุแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
สังกัดโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวไพโรเดาส์ ดั่ง	<p>- ให้ผู้มีสิทธิสอบ ลำดับที่ ๑ - ๒๗ เข้ารับการสัมภาษณ์ วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุขนินง ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา</p> <p>- ในวันสอบคัดเลือก ขอให้ผู้มีสิทธิสอบยื่นเอกสารต่อ เจ้าหน้าที่คุมสอบ ดังนี้</p> <p>๑. บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ๒. บัตรประจำตัวสอบ</p> <p>- ให้ผู้มีสิทธิสอบ มาถึงสถานที่สอบก่อนเวลาสอบ ๓๐ นาที</p>
๒	๐๒	นางสวานายะห์ โขมา	
๓	๐๓	นางสาวคอดีเยาะ ดอมอลอ	
๔	๐๔	นางสาวอัสมาณี มีเซ็ง	
๕	๐๕	นางสาวอัสมะห์ ยูโซ๊ะ	
๖	๐๖	นางสาวสลมา ราแดง	
๗	๐๗	นางสาวนุรีซัน อาบู	
๘	๐๘	นางสาวฟาฎูร์ มะโซ	
๙	๐๙	นางสาวซูชัยพะยี่ สามะอาลี	
๑๐	๑๐	นางสาวพิตเราะห์ อาแว	
๑๑	๑๑	นางสาวชอบารียะ เจะแต	
๑๒	๑๒	นางสาวคอลลีเยาะ ชาแล	
๑๓	๑๓	นางสาวนราทิพย์ ประจักษ์วงศ์	
๑๔	๑๔	นางสาวมินตรา บุญยง	
๑๕	๑๕	นางสาวนุรชาฟีนี อาแวบือซา	
๑๖	๑๖	นางสาวนิฟาร์ตีลา วาเต็ง	
๑๗	๑๗	นางสาวโสรัยยา มูนะ	
๑๘	๑๘	นางสาวณัฐลิน หะยีสะและ	
๑๙	๑๙	นายอุสมัน เจ๊ะหมีะ	
๒๐	๒๐	นางสาวนุรียะห์ กามะ	
๒๑	๒๑	นางสาวนัสรียา เจ๊ะซู	
๒๒	๒๒	นางสาวนาบีละฮ์ อาแด	
๒๓	๒๓	นางสาวโซฟียะห์ โต	
๒๔	๒๔	นางสาวไลลา สะมะแอ	
๒๕	๒๕	นางสาวอาอีดะห์ โต๊ะเซาะ	
๒๖	๒๖	นายมูฮัมมัดซูเบด ดือระ	
๒๗	๒๗	นางสาวอัฟนาน มีระยะ	

กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการสอบคัดเลือก

ตำแหน่ง	เลขประจำตัว สอบ	วัน และเวลา ในการคัดเลือก (สัมภาษณ์)	สถานที่สอบคัดเลือก	สมรรถนะและ วิธีการคัดเลือก	หมายเหตุ
๑. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๐๑-๒๗	วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	ห้องประชุมสุขนินง ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา	- ความเหมาะสมกับตำแหน่ง หน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการศึกษา ที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ	ประกาศรายชื่อและชั้นบัญชีผู้สอบผ่านทางการคัดเลือก วันอังคารที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

