

/- ผู้หญิง...

- ผู้หญิง : แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย สวมกระโปรงหรือกางเกงขายาวทรงสุภาพ
สวมรองเท้าหุ้มส้น ห้ามสวมกางเกงขาสั้น เสื้อไม่มีแขน และรองเท้าแตะ

ทั้งนี้ ให้ผู้เข้าสอบสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เว้นระยะห่างทางสังคม
และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
อย่างเคร่งครัด “ หากผู้เข้าสอบรายใดแต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบเกี่ยวกับการสอบ จังหวัดสงขลาจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ”

๔. ให้ผู้เข้าสอบตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธี
ATK (Antigen Test Kit) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนเวลาสอบ โดยถ่ายภาพชุดตรวจคู่กับบัตรประจำตัว
ประชาชนพร้อมกับแสดงวัน เวลา ในการตรวจ และแสดงผลการตรวจตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้

๕. ไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๔๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อ
ได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบแล้ว

๖. ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากที่ได้เริ่มสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๗. ต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบ และห้องสอบที่จังหวัดสงขลากำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่
หรือผิดห้องสอบ จะไม่ได้รับการตรวจให้คะแนน

๘. ต้องจัดหาเครื่องเขียน หรือวัสดุอุปกรณ์ ที่ใช้ในการสอบไปเอง ได้แก่ ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน เท่านั้น

๙. ต้องใช้กระดาษคำตอบที่จังหวัดสงขลาจัดไว้ให้โดยเฉพาะ

๑๐. อนุญาตให้นำสิ่งของเข้าห้องสอบได้ เฉพาะบัตรประจำตัวสอบ บัตรประจำตัว
ประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ปากกาลูกกลิ้งสีน้ำเงิน หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เท่านั้น

๑๑. ห้ามนำกระดาษหรือตำรา เครื่องคำนวณเลข เครื่องมือ หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิด
กระเป๋าหรือกล่องเครื่องเขียน เงินสด กระเป๋าตังค์ ญาญแจรถ นาฬิกาข้อมือทุกชนิด อุปกรณ์ทำด้วยโลหะทุกชนิด
หรือสิ่งอื่นใดนอกเหนือจากข้อ ๑๐ เข้าไปในห้องสอบโดยเด็ดขาด หากพบว่าผู้ใดนำเข้าห้องสอบจะถือว่า
มีเจตนากระทำการทุจริตในการสอบต้องยุติการสอบ และจะออกจากห้องสอบได้ตามเวลาที่กำหนด รวมทั้ง
จะไม่ตรวจคะแนนสำหรับบุคคลนั้น

๑๒. ในระหว่างดำเนินการสอบหากพบว่าผู้ใดไม่มีบัตรประจำตัวสอบ บัตรประจำตัว
ประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือพบว่าผู้ใดมีสิ่งที่ไม่ให้นำเข้าห้องสอบ ผู้นั้นจะต้องยุติ
การทำตอบทันที และจะออกจากห้องสอบได้ตามเวลาที่กำหนด รวมทั้งจะไม่ตรวจคะแนนสำหรับบุคคลนั้น

๑๓. ให้เขียนเลขประจำตัวสอบเฉพาะในที่ที่กำหนดให้เท่านั้น และเขียนเลขประจำตัวสอบ
แทนชื่อในทุกกรณีที่เกี่ยวข้องกับการตอบ

๑๔. เชื้อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของหัวหน้าห้องสอบ หรือเจ้าหน้าที่
คุมสอบโดยเคร่งครัด

๑๕. เมื่ออยู่ในห้องสอบ ขณะที่สอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก
และไม่ออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของหัวหน้าห้องสอบหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบ

๑๖. ห้ามสูบบุหรี่ในห้องสอบ

๑๗. ต้องนั่งอยู่ในห้องสอบจนหมดเวลาทำตอบ

๑๘. ห้ามคัดลอกข้อสอบ และห้ามนำแบบทดสอบ กระดาษคำตอบ ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์
ทุกชนิดที่ใช้ในการสอบออกจากห้องสอบโดยเด็ดขาด

๑๙. เมื่อหมดเวลาทำคำตอบ หัวหน้าห้องสอบ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบสั่งให้หยุดทำคำตอบ
ต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อหัวหน้าห้องสอบหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบได้อนุญาตแล้วเท่านั้น

/ผู้ใดไม่...

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีการสอบนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือมีพฤติกรรมใดๆ ที่ส่อไปในทางพยายามทุจริต จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบหรือให้ยุติการสอบ ทั้งนี้ คณะกรรมการ ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรฯ อาจพิจารณาสั่งการให้คะแนนเฉพาะวิชาใดวิชาหนึ่งหรือทุกวิชาก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสมนึก พรหมเขียว)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

หนังสือรับรองการคัดกรองผู้เข้าสอบ
ตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในการเลือกสรรบุคคลเพื่อเป็นพนักงานราชการในสังกัดเรือนจำอำเภอนาหว้า

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่งที่สมัครสอบ...ผู้ช่วยพนักงานราชทัณฑ์...
เลขประจำตัวสอบ.....ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) สนามสอบเรือนจำอำเภอนาหว้า อำเภอนาหว้า จังหวัดสงขลา
ในวันอาทิตย์ที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

เพื่อให้การดำเนินการตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามประกาศจังหวัดสงขลา ลงวันที่ พฤษภาคม 2567 ข้าพเจ้าขอรับรองตนเอง ดังนี้

- ☐ เป็นผู้ที่มีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และรักษาหาย
เมื่อวันที่...../...../.....(ไม่เกิน 90 วัน นับถึงวันสอบ)
- ☐ () เป็นผู้ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
() เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นเวลาเกิน 90 วัน
- ☐ เป็นผู้มีความเสี่ยงสูงต้องกักตัวและผ่านการกักตัวตามระยะเวลาที่กำหนดแล้ว (ครั้งล่าสุด)
เมื่อวันที่...../...../.....
- ☐ ได้ฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้
เข็มที่ 1 ชื่อวัคซีน.....เมื่อวันที่...../...../.....
เข็มที่ 2 ชื่อวัคซีน.....เมื่อวันที่...../...../.....
เข็มที่ 3 ชื่อวัคซีน.....เมื่อวันที่...../...../.....
เข็มที่ 4 ชื่อวัคซีน.....เมื่อวันที่...../...../.....
- ☐ ตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี ATK เมื่อวันที่...../...../.....เวลา.....น.
ผลการตรวจ.....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการประเมินฯ
(.....)