



## ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่ และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์) ในการเลือกสรรบุคคลเพื่อเป็นพนักงานราชการ ในสังกัดเรือนจำอำเภอหาดใหญ่

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่องรับสมัครบุคคล เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการในสังกัดเรือนจำอำเภอหาดใหญ่ ตำแหน่งผู้ช่วยพนักงานราชทัณฑ์ และได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ จำนวน ๑๗ ราย นั้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ และหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ ยช ๐๗๐๒.๗/๘๓๖ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๓ จึงประกาศกำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

### ก) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ประเมินฯ

การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ดังนี้

- วันที่สอบ	วันอังคารที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗
- เวลาที่สอบ	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. โดยให้ผู้สมัครเข้ารับการประเมิน รายงานตัวเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ เวลา ๐๙.๓๐ น.
- สถานที่สอบ	เรือนจำอำเภอหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

### ข) ระเบียบปฏิบัติในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ต้องปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่สอบ ตามประกาศ จังหวัดสงขลา ฉบับนี้

๒. ต้องนำบัตรประจำตัวสอบ และบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐไปในวันสอบ เพื่อใช้แสดงคู่กัน หากผู้ใดไม่มีบัตรดังกล่าวแสดงตนในการเข้าสอบ กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบอาจจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๓. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติดนเป็นสุภาพชน กล่าวคือ

/ - ผู้ชาย...

- ผู้ชาย : สวมเสื้อเชิ้ตมีปักแขนยาว การเงกขายาวทรงสุภาพ(ไม่ใส่การเงกยีนส์)  
โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น ห้ามสวมรองเท้าแตะ

- ผู้หญิง : แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย สวมกระโปรงหรือการเงกขายาวทรงสุภาพ  
สวมรองเท้าหุ้มส้น ห้ามสวมกางเกงขาสั้น เสื้อไม่มีแขน และรองเท้าแตะ

“ หากผู้เข้าสอบรายได้แต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบในการประเมินฯ จังหวัดสังขลา  
จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ ”

๔. ให้ผู้เข้าสอบสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เว้นระยะห่างทางสังคม  
และปฏิบัติตัวตามมาตรการป้องกันมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
อย่างเคร่งครัด

๕. ให้ผู้เข้าสอบตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธี ATK  
(Antigen Test Kit) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนเวลาสอบ โดยถ่ายภาพบุคคลที่ต้องการตรวจคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน  
พร้อมกับแสดงวัน เวลา ในการตรวจ และแสดงผลการตรวจตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้

๖. ไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๔๐ นาที ผู้ใดไปถึงสถานที่ประเมินฯ  
ภายหลังที่การสอบดำเนินการไปแล้ว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ อาจพิจารณาไม่ให้เข้าสอบก็ได้

๗. ต้องเขื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ  
โดยเคร่งครัด

๘. ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๙. เมื่อเข้ารับการสอบเสร็จเรียบร้อยแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับ  
ผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับการสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนแก่ผู้ที่ยังสอบอยู่

ผู้ได้ไม่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีการสอบนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือมีพฤติกรรมใดๆ  
ที่ส่อไปในทางพยาบาทุจริต จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบหรือให้ยุติการสอบ ทั้งนี้ คณะกรรมการ  
ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรฯ อาจพิจารณาสั่งการให้คะแนนเฉพาะวิชาใดวิชาหนึ่งหรือทุกวิชาก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสมนึก พรหมเขียว)

ผู้อำนวยการจังหวัดสังขละ

หนังสือรับรองการคัดกรองผู้เข้าสอบ  
ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ในการเลือกสรรบุคคลเพื่อเป็นพนักงานราชการในสังกัดเรือนจำฯเกonaที

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่งที่สมัครสอบ ผู้ช่วยพนักงานราชนักที่.....  
เลขประจำตัวสอบ..... ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถรถ  
ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์) ณ เรือนจำฯเกonaที อำเภอฯเกonaที จังหวัดสงขลา  
ในวันอังคารที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

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

เป็นผู้มีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และรักษาหาย

เมื่อวันที่ ..... / ..... / ..... (ไม่เกิน 90 วัน นับถึงวันสอบ)

( ) เป็นผู้ไม่เคยมีประวัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ

( ) เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นเวลาเดิน 90 วัน

เป็นผู้มีความเสี่ยงสูงต้องกักตัวและผ่านการกักตัวตามระยะเวลาที่กำหนดแล้ว (ครั้งหลังสุด)

เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

ไดฉีดวัคซีนป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

เข็มที่ ๑ ชื่อวัคซีน ..... เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

เข็มที่ ๒ ชื่อวัคซีน ..... เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

เข็มที่ ๓ ชื่อวัคซีน ..... เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

เข็มที่ ๔ ชื่อวัคซีน ..... เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

ตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี ATK เมื่อวันที่ ..... / ..... / .....

ผลการตรวจ.....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้เข้ารับการประเมินฯ

(.....)