



ประกาศสำนักงานประกันสังคม

เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ และตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ตามที่ สำนักงานประกันสังคม ได้มีประกาศลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง รับสมัคร
คัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ และตำแหน่ง
นักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ และตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

สำนักงานประกันสังคม จึงขอประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง
บุคคลเข้ารับราชการและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการและตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ ปรากฏตาม
เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ตามวัน เวลา และสถานที่ในตารางสอบ ดังนี้

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลา และสถานที่ ในการคัดเลือก	เลขประจำตัว ผู้สมัคร
๑. ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๑. การประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้ เฉพาะตำแหน่ง (ความรู้เฉพาะด้านของบุคคล ที่เกี่ยวกับงานในหน้าที่) โดยการทดสอบ ปฏิบัติงาน ๒. การประเมินความรู้ทั่วไป และสมรรถนะ (บุคลิกภาพ ความสามารถในการสื่อความหมาย การคิดวิเคราะห์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ) โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์	วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๑ (จังหวัดปทุมธานี) วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๑ (จังหวัดปทุมธานี)	๖๐๑๐๑ - ๖๐๑๐๖

ความรู้...

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และวิธีการประเมิน	วัน เวลา และสถานที่ ในการประเมิน	เลขประจำตัว ผู้สมัคร
<p>๒. ตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ</p> <p>๑. การประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้ เฉพาะตำแหน่ง (ความรู้เฉพาะด้านของบุคคล ที่เกี่ยวกับงานในหน้าที่) โดยการทดสอบ ปฏิบัติงาน</p> <p>๒. การประเมินความรู้ทั่วไป และสมรรถนะ (บุคลิกภาพ ความสามารถในการสื่อความหมาย การคิดวิเคราะห์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ) โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์</p>	<p>วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๑ (จังหวัดปทุมธานี)</p> <p>วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาค ๑ (จังหวัดปทุมธานี)</p>	<p>๖๐๒๐๑ - ๖๐๒๐๒</p>

๓) หลักฐานที่ต้องยื่นในวันเข้ารับการคัดเลือก

(๑) ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ตา ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) พร้อมลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

(๒) สำเนาประกาศนียบัตร หรือสำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนานางนึ่งรับรองฉบับ สถานศึกษาอนุมัติ และทะเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษา ตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๒ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะต้องถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์โดยต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ในกรณีที่ไม่สามารถ นำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุ สาขาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด หรือใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของสภากายภาพบำบัด สำหรับตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายอุปกรณ์ หรือใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขากายอุปกรณ์ สำหรับตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ในสำเนาทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนรับรองคำว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อพร้อมชื่อ – นามสกุลตัวบรรจง วันที่ และระบุเลขประจำตัวสอบกำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร โดยให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย

(๗) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรงและเป็น

อุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

๔) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรงหรือกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบคัดเลือกอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการสอบคัดเลือกก็ได้

๔. การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการทดสอบปฏิบัติงาน ดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๕ ผู้สมัครสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางการประเมินไปแล้ว ๑๕ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ ผู้สมัครที่ไม่ประสงค์จะทำข้อสอบ จะได้รับอนุญาตให้ออกจากห้องสอบเมื่อเวลาในการสอบผ่านไปแล้ว ๓๐ นาที

๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ จะต้องเข้ารับการประเมินตามตำแหน่งที่สมัครและตามวัน เวลาที่กำหนดในตารางการประเมิน ผู้ที่เข้ารับการประเมินผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินในตำแหน่งที่สมัครอีก

๔.๗ ผู้เข้ารับการประเมินจะต้องนั่งประเมินตามที่นั่งและห้องประเมินที่กำหนดให้ผู้ใดนั่งผิดที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะใด จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะนั้น

๔.๘ เขียนชื่อ - นามสกุล ในการสอบความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะในที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๙ เมื่ออยู่ในห้องประเมินขณะประเมินต้องไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้ารับการประเมินอื่น หรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องประเมินเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินฯ

๔.๑๐ ถ้าประเมินเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องประเมินได้

๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการประเมินจะนำออกจากห้องประเมินไม่ได้ เว้นแต่คณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินอนุญาตเท่านั้น

๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินให้หยุดทำข้อสอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องประเมินได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินได้อนุญาตแล้ว

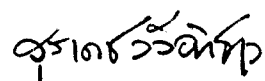
๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับการประเมิน และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังประเมินอยู่

๕. ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินนี้ หรือผู้ใดทุจริต หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และคณะกรรมการคัดเลือกฯ อาจพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้

๖. ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ครั้งนี้

๕) สำนักงานประกันสังคมจะประกาศผลการคัดเลือกให้ทราบโดยพร้อมกัน ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ กองบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารอำนวยการ สำนักงานประกันสังคม และทาง <http://www.sso.go.th> หัวข้อ รับสมัครบุคลากร และ <http://sso.thaijobjob.com>

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายสุรเดช วลีอิทธิกุล)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

แนบท้ายประกาศสำนักงานประกันสังคม ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๐๑๐๑	นางสาวกรรต สมภาค	
๒	๖๐๑๐๒	นางสาวพรรษา วงศ์ไชย	
๓	๖๐๑๐๓	นายวิษณุ ก้วยสิริภคกุล	
๔	๖๐๑๐๔	นายนพภูท พูลสมบัติภิญโญ	
๕	๖๐๑๐๕	นายธนพงษ์ นาจัน	
๖	๖๐๑๐๖	นางสาววิไลวรรณ สุภาภีรักษ์	

ตำแหน่งนักกายอุปกรณ์ปฏิบัติการ

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๐๒๐๑	นายศุภชัย แก้วดวง	
๒	๖๐๒๐๒	นายภูมิพงศ์ เทียงธรรม	