



ประกาศกรมกิจการผู้สูงอายุ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ตามที่กรมกิจการผู้สูงอายุ ดำเนินการคัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมพัฒนาที่ดินซึ่งประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ นั้น

บัดนี้ กรมกิจการผู้สูงอายุ ได้แจ้งให้ผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมพัฒนาที่ดิน ลำดับที่ ๓๒ - ๔๑ มาสมัครเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ และการรับสมัครดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการของกรมกิจการผู้สูงอายุ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ดังนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เลขประจำตัว ผู้เข้ารับการประเมิน	เลขประจำตัวสอบ แข่งขันในบัญชีเดิม	ชื่อ - ชื่อสกุล
๐๑	๖๔๑๒๕๐๐๑๘	นางสาวบุษยา อักษรครบุรี
๐๒	๖๔๑๒๕๐๐๘๖	นางสาววิมลรัตน์ จินายะ
๐๓	๖๔๑๒๕๐๑๔๘	นางสาวจิตติกาญจน์ บำรุงชัยกุล
๐๔	๖๔๑๒๕๐๐๔๓	นางสาววราทิพย์ ไชยยะ
๐๕	๖๔๑๒๕๐๓๙๓	นางสาวจิติรัตน์ สมบูรณ์
๐๖	๖๔๑๒๕๐๐๖๗	นางสาวนภัสกร นาควิโรจน์
๐๗	๖๔๑๒๕๐๔๖๕	นางสาวกรรณก กวางแก้ว
๐๘	๖๔๑๒๕๐๔๙๔	นางสาวดวงใจ บุญจวบ

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง

วัน และเวลา	เลขประจำตัว ผู้เข้ารับการประเมิน	สถานที่สอบ
วันอังคารที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.	๐๑ - ๐๘	ณ ห้องประชุมปิยะเชียน ๗๐๖ มงกุฎทอง กรมกิจการผู้สูงอายุ อาคารกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อาคารใหม่) ชั้น ๗ เลขที่ ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ หากผู้ใดไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิในการเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งในตำแหน่งดังกล่าว และให้ผู้เข้ารับการประเมินปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรมกิจการผู้สูงอายุ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสุจิตรา พิทยานรเศรษฐ์)

อธิบดีกรมกิจการผู้สูงอายุ

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมกิจการผู้สูงอายุ

ลงวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

.....

ระเบียบเกี่ยวกับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง ให้ผู้เข้ารับการประเมินปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑) แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมในการเข้าสอบ และประพฤติตนเป็นสุภาพชน (งดเสี้อยึดกางเกงหรือกระโปรงยีนส์ รองเท้าผ้าใบหรือรองเท้าแตะ)

๒) ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมิน หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมิน

๓) ให้ผู้เข้ารับการประเมินยื่นหลักฐานการส่งใบสมัครเข้ารับการประเมินทางไปรษณีย์ลงทะเบียน (กรณีสมัครทางไปรษณีย์)

๔) ให้ผู้เข้ารับการประเมินยื่นหลักฐานใบสมัครและเอกสารการสมัครที่มีการลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องของผู้สมัคร (กรณีสมัครทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail))

๕) ในขณะที่รอสัมภาษณ์ ให้นั่งในบริเวณที่เจ้าหน้าที่จัดให้ ห้ามพูดคุยส่งเสียงดัง หรือลุกเดินไปมาและต้องพร้อมที่จะเข้ารับการสัมภาษณ์ทันทีที่เจ้าหน้าที่เรียกให้เข้ารับการสัมภาษณ์

๖) ผู้เข้ารับการประเมินจะต้องเข้ารับการสัมภาษณ์กับกรรมการสัมภาษณ์ตามที่เจ้าหน้าที่กำหนด

๗) ผู้เข้ารับการประเมินจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่หรือคำสั่งของกรรมการสัมภาษณ์ รวมทั้งการปฏิบัติตามระเบียบการสัมภาษณ์ที่กำหนดไว้นี้ ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ และ/หรือคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนน

ให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้

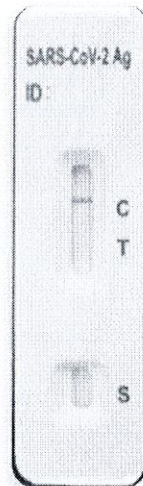
๑) สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาในการสอบ และไม่อนุญาตให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับกาสอบเข้ามาภายในกรมกิจการผู้สูงอายุเพื่อจำกัดจำนวนคนตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขรวมถึงเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร

๒) ผู้เข้าสอบต้องตรวจหาเชื้อ COVID-19 ด้วยวิธี ATK ไม่เกิน ๔๘ ชั่วโมง ก่อนวันสอบ และต้องมีผลเป็นลบ (Negative) เท่านั้น โดยพิมพ์เอกสารยื่นผลการตรวจก่อนเข้าห้องสอบ จึงจะอนุญาตให้เข้าสอบได้

หมายเหตุ : กรณีตรวจยืนยันด้วยวิธี ATK ให้พิมพ์เอกสารรูปถ่ายที่ประกอบด้วยผลตรวจและบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และระบุวันเวลาที่ตรวจ และนำมายื่นในวันสอบด้วย ดังตัวอย่างแนบท้ายประกาศนี้

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

ตัวอย่างเอกสารผลตรวจ ATK



รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....

วันที่ตรวจ.....

เวลา.....