



๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
 - (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี (บริบูรณ์) นับถึงวันที่เปิดรับสมัคร
 - (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 - (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
 - (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
 - (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี
 - (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- หมายเหตุ** ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น สำหรับ พระภิกษุสามเณร จังหวัดนนทบุรี ไม่รับสมัครสอบและไม่อาจให้เข้าสอบเพื่อเลือกสรร เป็นพนักงานราชการทั่วไป ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณ คณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๘

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑) ตำแหน่งเภสัชกร

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม
๒. ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร ๓ ชั้น ๑ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้า ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. และภาคบ่าย ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โทร ๐ ๒๙๕๐ ๓๐๗๑ ต่อ ๑๐๗

ขอความร่วมมือให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการกรอกรายละเอียดในใบสมัครตามแบบฟอร์มที่แนบมาตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ และเตรียมเอกสารหลักฐานมาให้พร้อมก่อนการยื่นใบสมัครตามวันและเวลาที่กำหนด

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- (๑) ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป (เอกสารแนบท้ายประกาศ)
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) พื้นหลังสีฟ้าหรือน้ำเงิน จำนวน ๓ รูป
- (๓) สำเนาวุฒิ การศึกษา สำเนาใบปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับที่คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ซึ่งจะต้องเป็นวุฒิที่สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗
- (๔) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๑ ฉบับ (กรณีเป็นผู้สอบผ่านใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในปี ๒๕๖๗ และอยู่ระหว่างขอรับใบอนุญาตฯ ให้ส่งสำเนาใบอนุญาตฯ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ทางลิ้งค์ <https://forms.gle/๖๑jBgKxZ๔fbDAhP๗> (ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ น.)
- (๕) เอกสารแสดงผลสอบ PLE-CC1 หรือ MCQ จากเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม (กรณีเป็นคะแนน MCQ ที่ไม่ระบุชื่อ-นามสกุล ของผู้สมัคร ให้เขียน ชื่อ-นามสกุล กำกับท้ายผลคะแนนของตนเอง ตัวอย่างตามเอกสารแนบท้าย)
- (๖) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- (๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๘) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- (๙) หลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร สด. ๘ หรือ สด. ๔๓ (สำหรับเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๑๐) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
- (๑๑) ใบเสร็จรับเงิน เพื่อยืนยันค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) โดยสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย
ทั้งนี้ การรับสมัครจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว

๓.๓ ค่าสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) กลุ่มงานการเงิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เมื่อสมัครสอบแล้วค่าสมัครสอบจะไม่คืนเงิน ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

(๑) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และจังหวัดนนทบุรี จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครในทุกกรณี

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

จังหวัดนนทบุรีจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี อาคาร ๓ ชั้น ๒ และทางเว็บไซต์ <https://ssjinonthaburi.moph.go.th/>

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยการให้คะแนนจะพิจารณาจากคะแนนการสอบเพื่อวัดความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม และการสอบสัมภาษณ์ รวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ		
- คะแนนจากการสอบเพื่อวัดความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (MCQ/PLE-CC1)	๓๐	คะแนนจากสภาเภสัชกรรม
- คะแนนจากการสอบสัมภาษณ์	๗๐	สัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

จังหวัดนนทบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี อาคาร ๓ ชั้น ๒ และทางเว็บไซต์ <https://ssjnonthaburi.moph.go.th/> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไป เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะได้รับการเรียกตัวเพื่อจัดจ้าง และทำสัญญาจ้างตามวัน เวลา สถานที่ที่จังหวัดนนทบุรีกำหนด

จังหวัดนนทบุรี จะดำเนินการสอบแข่งขันด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และความเสมอภาค ดังนั้นหากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ผู้สมัครได้รับการขึ้นบัญชีได้ หรือมีพฤติการณ์ในทำนองเดียวกันนี้โปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรีทราบด้วย เพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ป.

(นางสาวปณิสรา กาญจนะจิตรา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง.....	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อายุ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....	สถานที่เกิด.....	เชื้อชาติ.....
E-mail Address.....		
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพสมรส.....	สัญชาติ.....
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....		
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร.....	ศาสนา.....
อาชีพปัจจุบัน.....		
เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตัวอย่าง

ศูนย์สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
สภาเภสัชกรรม
หนังสือรับรองผลการสอบรายบุคคล



การสอบครั้งที่ 2/2564 PLE-CC1

ชื่อผู้สอบ

รหัสประจำตัว

- ☒ ผลการประเมิน PLE-CC1 ผ่านเกณฑ์
- ☒ ผลการประเมิน PLE-CC2 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PC1 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PC2 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-IP1 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-IP2 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PHCP1 ผ่านเกณฑ์
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PHCP2 ผ่านเกณฑ์

ในการสอบครั้งที่ 2/2564

คะแนนที่ได้ 70

ในการสอบครั้งที่ 1/2564

ในการสอบครั้งที่

ในการสอบครั้งที่

ในการสอบครั้งที่

ในการสอบครั้งที่

ในการสอบครั้งที่

ในการสอบครั้งที่

(สำเนาถูกต้อง)

“ลงลายมือชื่อกำกับ”

ประวัติการเก็บคะแนนเต็มและวันหมดอายุ

- ☐ ผลการประเมิน PLE-PC1
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PC2
- ☐ ผลการประเมิน PLE-IP1
- ☐ ผลการประเมิน PLE-IP2
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PHCP1
- ☐ ผลการประเมิน PLE-PHCP2

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

ผลประเมินนี้ใช้ประโยชน์ได้ถึง

หนังสือรับรองผลการสอบฉบับนี้ ไม่เป็นหลักฐานการขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ที่สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม ในกรณีสอบผ่าน หรือใช้เป็นเอกสารหลักฐานการเก็บคะแนนสอบกรณีสอบไม่ผ่าน

ผู้อำนวยการศูนย์สอบความรู้ สภาเภสัชกรรม