



ประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เรื่อง กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑
เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

ตามที่ได้มีประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา และเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยกำหนดวันรับสมัครสอบฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ ภายในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้สมัครที่ได้ดำเนินการสมัครตามขั้นตอน ครบถ้วนแล้ว ตามวัน เวลา ที่กำหนด กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงขอประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ และระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ปรากฏตามประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง รายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็น พนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

อนึ่ง กรณีข้อมูลผู้สมัครอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้ ได้แก่ คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ไม่ตรงกับข้อมูลตามบัตรประจำตัวประชาชน อันเกิดจากความผิดพลาด ในการกรอกข้อมูลของผู้สมัครเอง หรือมีการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ ชื่อ และหรือนามสกุล ภายหลังจากการกรอกข้อมูลเพื่อสมัครเข้ารับการเลือกสรรฯ ในครั้งนี้ ให้ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรฯ เขียนแบบคำร้อง ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (แบบคำร้อง) พร้อมแนบสำเนาหลักฐาน ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน หรือ สำเนาการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ ชื่อ และหรือนามสกุล พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและรับรอง สำเนาทุกฉบับ ยื่นต่อประธานคณะกรรมการดำเนินการในวันสอบ ณ สนามสอบ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ ก่อนเวลา ๐๘.๓๐ น. หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าวคณะกรรมการดำเนินการในวันสอบ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้าสอบก็ได้

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ เข้ารับการประเมินในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และสถานที่ ในการประเมินฯ ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ค) ประกาศ ...

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ <http://dep.go.th> หัวข้อ “รับสมัครงาน”

ง) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. ผู้เข้าสอบต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อหรือชุดกระโปรงหรือชุดกางเกงแบบสุภาพ สวมรองเท้าหุ้มส้นหรือรัดส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อมีปกและกางเกงแบบสุภาพ โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพุดติดนเป็นสุภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายีนส์ โดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกาย ตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบเว้นแต่มีเหตุอันสมควร)

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

๓. อุปกรณ์และเอกสารที่ต้องใช้ในห้องสอบ

๓.๑ ปากกาหมึกสีน้ำเงิน

๓.๒ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ซึ่งปรากฏเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ระบุชัดเจนเท่านั้น (ฉบับจริง) ไปในวันประเมินสมรรถนะทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่งกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบอาจพิจารณา ไม่อนุญาต ให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะก็ได้

๔. การเข้ารับการประเมินสมรรถนะทุกครั้ง ต้องปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๔ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ

๔.๕ ภายในเวลา ๔๕ นาที นับตั้งแต่เวลาที่กำหนดเริ่มสอบจะออกจากห้องสอบไม่ได้ เว้นแต่จะได้รับอนุญาต และอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๖ ผู้เข้าสอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบ และห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งสอบผิดที่ในการสอบสมรรถนะใดจะ ไม่ได้รับคะแนน สำหรับสมรรถนะนั้น

๔.๗ เขียนชื่อ - นามสกุล ตำแหน่งที่สมัครสอบ และเลขประจำตัวสอบเฉพาะในที่ที่กำหนดเท่านั้น

๔.๘ เมื่ออยู่ในห้องสอบขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่น หรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบเว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๙ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ผู้เข้าสอบจะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบเท่านั้น

๔.๑๐ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้เว้นแต่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอนุญาตเท่านั้น

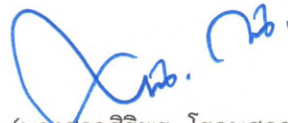
๔.๑๑ เมื่อหมดเวลา กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบให้หยุดทำข้อสอบ
ต้องหยุดทันที และจะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้อนุญาตแล้ว

๔.๑๒ เมื่อสอบเสร็จ ต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็น
การรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๑๓ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริต
หรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณา
สั่งงดการให้คะแนนได้

๔.๑๔ ผู้ใดไม่มาภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ และไม่มีสิทธิ์เข้ารับ
การประเมินสมรรถนะครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวศิริพร โรจนสุกาญจน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน)

เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

(แนบท้ายประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ลงวันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙)

.....

๑. วัน เวลาสอบ

วัน เดือน ปี	เวลา
วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๙	เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

๑. สถานที่ประเมินสมรรถนะ

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
	<u>กลุ่มงานบริหารทั่วไป</u>			
๑	ตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายใน กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กรุงเทพมหานคร) ๐๑๐๑๐๐	๐๑๐๑๐๑ - ๐๑๐๑๒๕	๒๕	ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ อาคาร ๖๐ ปี บ้านราชวิถี กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๐๓ /โทร. ๐๖๑ ๔๐๙ ๕๒๖๘
๒	ตำแหน่งนักพัฒนาสังคม ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดหนองคาย ๐๒๐๑๐๐	๐๒๐๑๐๑ - ๐๒๐๑๓๐ ๐๒๐๑๓๑ - ๐๒๐๑๖๐ ๐๒๐๑๖๑ - ๐๒๐๑๙๐ ๐๒๐๑๙๑ - ๐๒๐๑๑๒๐ ๐๒๐๑๑๒๑ - ๐๒๐๑๑๕๐ ๐๒๐๑๑๕๑ - ๐๒๐๑๑๗๘	๓๐ ๓๐ ๓๐ ๓๐ ๓๐ ๒๘	อาคาร ๔ ชั้น ๒ ห้องสอบที่ ๔๒๒ อาคาร ๔ ชั้น ๒ ห้องสอบที่ ๔๒๓ อาคาร ๔ ชั้น ๒ ห้องสอบที่ ๔๒๔ อาคาร ๔ ชั้น ๒ ห้องสอบที่ ๔๒๕ อาคาร ๔ ชั้น ๓ ห้องสอบที่ ๔๓๒ อาคาร ๔ ชั้น ๓ ห้องสอบที่ ๔๓๓ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๔ ตำบลค้ายบกวหวาน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๕๐๒๒

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
๓	<u>กลุ่มงานเทคนิค</u> ตำแหน่งพนักงานคอมพิวเตอร์ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กรุงเทพมหานคร) ๐๓๐๑๐๐	๐๓๐๑๐๑ - ๐๓๐๑๐๙	๙	ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการ พก. DEP WAR ROOM ชั้น ๑ อาคาร ๖๐ ปี กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๐๓ /โทร. ๐๖๑ ๔๐๙ ๕๒๖๘
๔	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดหนองคาย ๐๔๐๑๐๐	๐๔๐๑๐๑ - ๐๔๐๑๐๔	๔	ณ อาคาร ๔ ชั้น ๓ ห้องสอบที่ ๔๓๓ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๔ ตำบลค้ายบกหวาน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๕๐๒๒
๕	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๒ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการการุณยเวศม์ จังหวัดชลบุรี ๐๔๐๒๐๐	๐๔๐๒๐๑ - ๐๔๐๒๐๓	๓	ณ อาคารเอนกประสงค์ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการการุณยเวศม์ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๑๐๕ หมู่ ๓ ถนนสุขุมวิท ตำบลบางละมุง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โทร. ๐ ๓๘๒๔ ๑๗๔๑ - ๒
๖	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๓ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๐๕๐๑๐๐	๐๕๐๑๐๑ - ๐๕๐๑๐๓	๓	ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เลขที่ ๕๐ หมู่ ๗ ถนนเพชรหิรัญ ตำบลทรงคนอง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ โทร. ๐ ๒๔๖๒ ๕๐๐๘
๗	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๓ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านทองพูนเผ่าพันธ์ จังหวัดอุบลราชธานี ๐๕๐๒๐๐	๐๕๐๒๐๑ - ๐๕๐๒๐๗	๑๗	ณ ห้องประชุมอารีย์วิระกุล ชั้น ๓ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านทองพูนเผ่าพันธ์ จังหวัดอุบลราชธานี เลขที่ ๑๑๖ ถนนศรีณรงค์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๔๗๘๘
๘	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๓ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านโมกุลฯ จังหวัดลพบุรี ๐๕๐๓๐๐	๐๕๐๓๐๑ - ๐๕๐๓๐๓	๑๓	ณ ห้องประชุมนครโมกุลฯ ๔ ชั้น ๒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านโมกุลฯ จังหวัดลพบุรี เลขที่ ๙/๙ หมู่ ๖ ถนนสระบุรี - หล่มสัก ตำบลห้วยหิน อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี โทร. ๐ ๓๖๗๙ ๑๖๔๓

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
๙	ตำแหน่งครูฝึกอาชีพสงเคราะห์ ชั้น ๓ ๐๕๐๔๐๐	๐๕๐๔๐๑ - ๐๕๐๔๐๖	๖	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ห้องศรีเชื่อนชั้น สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เลขที่ ๓๗๔ ถนนศรีเชื่อนชั้น ตำบลตลาด อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ โทร. ๐๙๙ ๒๔๕ ๕๕๑๙
๑๐	กลุ่มงานบริการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการหายาดฝน จังหวัดเชียงใหม่ ๐๖๐๑๐๐	๐๖๐๑๐๑ - ๐๖๐๑๐๙	๙	ณ ห้องเรียนทฤษฎี ๒ แผนกคอมพิวเตอร์ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการหายาดฝน จังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๓๐๓ หมู่ ๗ ตำบลสันมหาพน อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ โทร. ๐ ๕๓๑๐ ๔๑๔๔
๑๑	ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านศรีวนาไล จังหวัดอุบลราชธานี ๐๖๐๒๐๐	๐๖๐๒๐๑ - ๐๖๐๒๒๒	๒๒	ณ อาคารศาลาธรรม ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านศรีวนาไล จังหวัดอุบลราชธานี เลขที่ ๗๕๐ หมู่ ๒๔ ถนนคลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐ ๔๕๙๕ ๓๑๙๗
๑๒	ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านราชวดี (ชาย) จังหวัดนนทบุรี ๐๖๐๓๐๐	๐๖๐๓๐๑ - ๐๖๐๓๐๒	๒	ณ อาคารส่งเสริมพัฒนาการ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านราชวดี (ชาย) จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๖ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐๘๙ ๒๒๒ ๑๔๙๓
๑๓	ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านนนทภูมิ จังหวัดนนทบุรี ๐๖๐๔๐๐	๐๖๐๔๐๑ - ๐๖๐๔๐๘	๘	ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอำนวยการ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านนนทภูมิ จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๕ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐๙๘ ๘๙๙ ๕๗๔๐
๑๔	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๐๗๐๑๐๐	๐๗๐๑๐๑ - ๐๗๐๑๐๕	๕	ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เลขที่ ๕๐ หมู่ ๗ ถนนเพชรหิรัญ ตำบลทรงคนอง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ โทร. ๐ ๒๔๖๒ ๕๐๐๘

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
๑๕	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ๐๗๐๒๐๐	๐๗๐๒๐๑ - ๐๗๐๒๐๕	๕	สถานศึกษา ณ อาคารส่งเสริมพัฒนาการ สถานศึกษาและพัฒนาคณาธิการบ้านราชวดี (ชาย) จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๖ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐๘๙ ๒๒๒ ๑๔๙๓
๑๖	ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กรุงเทพมหานคร) ๐๘๐๑๐๐	๐๘๐๑๐๑ - ๐๘๐๑๐๗	๑๗	ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ อาคาร ๖๐ ปี บ้านราชวิถี กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๐๓ /โทร. ๐๖๑ ๔๐๙ ๕๒๖๘
๑๗	ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการ (โรงงานปีคนพิการสากล) จังหวัดนนทบุรี ๐๘๐๒๐๐	๐๘๐๒๐๑ - ๐๘๐๒๐๕	๕	ณ ห้องประชุมแก้วกัลยา ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการ (โรงงานปีคนพิการสากล) จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๑๐ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐ ๒๕๘๓ ๘๔๑๕
๑๘	ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ สถานศึกษาและพัฒนาคณาธิการบ้านเฟื่องฟ้า จังหวัดนนทบุรี ๐๘๐๓๐๐	๐๘๐๓๐๑ - ๐๘๐๓๐๔	๑๔	ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ ๗๒ พรรษา สถานศึกษาและพัฒนาคณาธิการบ้านเฟื่องฟ้า จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๙ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐ ๒๕๘๓ ๖๘๑๕ ต่อ ๑๐๖
๑๙	ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ สถานศึกษาและพัฒนาคณาธิการบ้านกิ่งวิถีส (หญิง) จังหวัดปทุมธานี ๐๘๐๔๐๐	๐๘๐๔๐๑ - ๐๘๐๔๐๒	๑๒	ณ ห้องประชุมสถานศึกษาและพัฒนาคณาธิการบ้านกิ่งวิถีส (หญิง) เลขที่ ๑๓๓ หมู่ ๒ ถนนรังสิต-นครนายก ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี โทร. ๐๙๘ ๐๗๑ ๕๖๖๙
๒๐	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาสังคม กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กรุงเทพมหานคร) ๐๙๐๑๐๐	๐๙๐๑๐๑ - ๐๙๐๑๐๕	๕	ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการ พก. DEP WAR ROOM ชั้น ๑ อาคาร ๖๐ ปี กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๓๕๕ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๐๓ /โทร. ๐๖๑ ๔๐๙ ๕๒๖๘

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
๒๑	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาสังคม ๐๙๐๒๐๐	๐๙๐๒๐๑ - ๐๙๐๒๐๔	๔	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ ๗๒ พรรษา สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านเฟื่องฟ้า จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๙ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐ ๒๕๘๓ ๖๘๑๕ ต่อ ๑๐๖
๒๒	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาสังคม ๐๙๐๓๐๐	๐๙๐๓๐๑ - ๐๙๐๓๐๕	๕	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ ห้องประชุมกองอำนวยการ ชั้น ๒ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านราชาวดี (หญิง) จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๑๕ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โทร. ๐๘๒ ๔๑๖ ๘๗๗๓
๒๓	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาศักยภาพ ๑๐๐๑๐๐	๑๐๐๑๐๑ - ๑๐๐๑๑๕	๑๕	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๗๖ หมู่ ๙ ตำบลโคกสูง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น โทร. ๐ ๔๓๔๒ ๑๓๒๐
๒๔	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาศักยภาพ ๑๐๐๒๐๐	๑๐๐๒๐๑ - ๑๐๐๒๑๕	๑๕	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ อาคารศาลาธรรม ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการบ้านศรีวนาไล จังหวัดอุบลราชธานี เลขที่ ๗๕๐ หมู่ ๒๔ ถนนคลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐ ๔๕๙๕ ๓๑๙๗
๒๕	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาศักยภาพ ๑๐๐๓๐๐	๑๐๐๓๐๑ - ๑๐๐๓๑๒	๑๒	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารอำนวยการ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านนนทภูมิ จังหวัดนนทบุรี เลขที่ ๗๘/๕ หมู่ ๑ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๒๐๐ โทร. ๐๙๘ ๘๘๙ ๕๗๔๐
๒๖	ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาศักยภาพ ๑๐๐๔๐๐	๑๐๐๔๐๑ - ๑๐๐๔๐๗	๗	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ อาคาร ๓๐ ปี สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา เลขที่ ๗๐ หมู่ ๓ ถนนสุขุมวิทสายเก่า ตำบลสองคลอง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๘๑ ๙๘๓ ๓๑๗๑

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง รหัสตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	จำนวนคน	สถานที่ประเมินสมรรถนะ
๒๗	ตำแหน่งพนักงานบริการ รหัสตำแหน่ง ๑๑๐๑๐๐	๑๑๐๑๐๑ - ๑๑๐๑๑๐	๑๐	สถานที่ประเมินสมรรถนะ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ห้องศรีเชื่อนชั้น สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ เลขที่ ๓๗๔ ถนนศรีเชื่อนชั้น ตำบลตลาด อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๑๓๐ โทร. ๐๙๙ ๒๔๕ ๕๕๑๙
๒๘	ตำแหน่งพนักงานบริการ รหัสตำแหน่ง ๑๑๐๒๐๐	๑๑๐๒๐๑ - ๑๑๐๒๑๔	๑๔	ณ อาคารอเนกประสงค์ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ จังหวัดราชบุรี เลขที่ ๑๐๖ หมู่ ๒ ตำบลน้ำพุ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี โทร. ๐๘๘ ๑๘๒ ๖๖๖๓
๒๙	ตำแหน่งพี่เลี้ยง รหัสตำแหน่ง ๑๒๐๑๐๐	๑๒๐๑๐๑ - ๑๒๐๑๑๑	๑๑	ณ ห้องประชุมอาคารสำนักงาน ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๑๘๐ หมู่ที่ ๕ ถนนนครศรีธรรมราช-สุราษฎร์ธานี ตำบลสระแก้ว อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. ๐ ๗๕๓๗ ๕๒๕๕ , ๐๘๖ ๔๑๔ ๒๔๔๗
๓๐	ตำแหน่งพี่เลี้ยง รหัสตำแหน่ง ๑๒๐๒๐๐	๑๒๐๒๐๑ - ๑๒๐๒๐๖	๖	ณ อาคาร ๓๐ ปี สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา เลขที่ ๗๐ หมู่ ๓ ถนนสุขุมวิทสายเก่า ตำบลสองคลอง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๘๑ ๙๘๓ ๓๑๗๑
๓๑	ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล รหัสตำแหน่ง ๑๓๐๑๐๐	๑๓๐๑๐๑ - ๑๓๐๑๑๗	๑๗	ณ อาคารรอยอารีย์ สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านกึ่งวิถี (ชาย) จังหวัดปทุมธานี เลขที่ ๑๓๐ หมู่ ๒ ถนนรังสิต - นครนายก ตำบลรังสิต อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี โทร. ๐ ๒๕๗๗ ๑๘๖๔ / โทร. ๐๘๙ ๗๐๘ ๐๓๙๓

แบบคำร้องขอแก้ไขข้อมูล และรับรองตนเองว่าเป็นผู้สมัครสอบเพื่อเลือกสรร
เป็นพนักงานราชการทั่วไป
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการอำนวยการสอบ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้สมัครสอบเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ของกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ตำแหน่ง.....และข้าพเจ้าได้รับเลขประจำตัวสอบที่.....

ห้องสอบ หรือ แถวที่สอบที่.....มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูล ดังนี้

รายการที่ขอแก้ไข	ข้อมูลตามประกาศ รายชื่อผู้สอบ	ข้อมูลที่ขอแก้ไข
๑. คำนำหน้าชื่อ		
๒. ชื่อ		
๓. นามสกุล		
๔. เลขบัตรประจำตัวประชาชน		

โดยข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
- สำเนาการเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ ชื่อ และหรือ นามสกุล
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

(เจ้าหน้าที่พิจารณาใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงได้)

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น และหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นความจริง
ทุกประการ หากมีการตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่า ข้อความและหลักฐานดังกล่าวเป็นเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้า
เป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบเพื่อเลือกสรรฯ ในครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานคณะกรรมการอำนวยการสอบ

- อนุญาตให้เข้าสอบได้ ไม่อนุญาตให้เข้าสอบ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการฯ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....