



ประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสุรินทร์
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ครูผู้สอนคนพิการ (โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์)

ตามประกาศสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสุรินทร์
ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ครูผู้สอนคนพิการ จำนวน
๑ อัตรา รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้สิ้นสุดลงแล้ว อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
ที่ ๒๗๐/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๑ เรื่องมอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการยสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทน ปราบกฏว่ามีผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
ตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการสอบ รวมทั้งระเบียบเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกครั้งนี้ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

๑) ตำแหน่ง ครูผู้สอนคนพิการ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)

๒. กำหนด วัน เวลา และสถานที่ในการสอบ

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ครูผู้สอนคนพิการ เข้ารับการ
คัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการคัดเลือก ในวันอังคาร ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงาน กศน.จังหวัดสุรินทร์ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)

๓. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบ

ให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. ผู้เข้ารับการคัดเลือกแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม คือ สุภาพสตรี สวมเสื้อ
กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และ
ประพฤติตนเป็นสุภาพชน และต้องปฏิบัติตามข้อแนะนำในการปฏิบัติตนของผู้เข้าสอบ

๒. เป็นหน้าที่ของผู้เข้าสอบที่จะต้องรู้ วัน เวลา สถานที่ในการสอบ และควรไปถึงสถานที่สอบ
ก่อนเวลาสอบ ไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที

๓. ให้นำบัตรประจำตัวสอบ มาในวันสอบพร้อมกับบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัว
เจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐออกให้ ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน มาแสดงต่อกรรมการ
หากไม่มีบัตรทั้งคู่มารแสดง จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔. ขอให้ผู้เข้าสอบปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - 19) ของสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๓)

ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามประกาศและรายละเอียดอื่นเกี่ยวกับการคัดเลือกนี้ หรือหากผู้ใดทุจริตหรือ
พยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบจะไม่ได้อนุญาตให้เข้าสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายปัญญา ศาสตรา)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็น ครูผู้สอนคนพิการ
ณ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสุรินทร์

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๖๕๐๐๐๑	นาย ไพฑูรย์ วรรณทอง	
๒	๖๕๐๐๐๒	นาย ปณิธาน บุญร่วม	
๓	๖๕๐๐๐๓	นาย สุทธิชัย แป้นแก้ว	
๔	๖๕๐๐๐๔	นางสาว ขนิษฐา กิ่งแก้ว	
๕	๖๕๐๐๐๕	นางสาว พิชญ์สินี มุตมาจันทร์	
๖	๖๕๐๐๐๖	สิบเอก สุขชาปณ์ คู่กระสังข์	
๗	๖๕๐๐๐๗	นางสาว พิไลวรรณ พิศโฉม	
๘	๖๕๐๐๐๘	นาย จีรวัดน์ แสนรัมย์	
๙	๖๕๐๐๐๙	นาย ภัทรศักดิ์ ศรีทอง	
๑๐	๖๕๐๐๑๐	นางสาว ยุพเยาว์ พานิชเจริญผล	
๑๑	๖๕๐๐๑๑	นางสาว พิมลสิริ อันไธสง	
๑๒	๖๕๐๐๑๒	นางสาว โชติกา บุญเต็ม	
๑๓	๖๕๐๐๑๓	นาย นราธิป สังข์ศรี	
๑๔	๖๕๐๐๑๔	นางสาว เสาวนีย์ ปุ่นประโคน	
๑๕	๖๕๐๐๑๕	นางสาว วิจิตรา ยืนยงค์	
๑๖	๖๕๐๐๑๖	นางสาว นิโลบล กลางสวัสดิ์	
๑๗	๖๕๐๐๑๗	นาย จิตวิวัฒนา ยอดเพชร	
๑๘	๖๕๐๐๑๘	นางสาว น้ำผึ้ง กาบทอง	
๑๙	๖๕๐๐๑๙	นางสาว วิชุดา เอี่ยมโอ	
๒๐	๖๕๐๐๒๐	นางสาว ศิริภา หลอมประโคน	

เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการ

วันที่	เวลา	เลขประจำตัวสอบ	สถานที่สอบ	หมายเหตุ
วันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕	เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๔๕ น. เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	- รายงานตัวและคัดกรอง โรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 - ดำเนินการสอบสัมภาษณ์	สำนักงาน กศน.จังหวัดสุรินทร์	ผู้เข้าสอบต้องแสดงบัตรประจำตัวสอบ และบัตรประจำตัวประชาชนต่อ เจ้าหน้าที่ ณ ห้องสอบสัมภาษณ์ หากพบว่าไม่มีหลักฐานดังกล่าว จะถือ ว่าหมดสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

หมายเหตุ : สำนักงาน กศน.จังหวัดสุรินทร์ จะประกาศผลสอบคัดเลือก ภายในวันพุธ ที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงาน กศน.จังหวัดสุรินทร์ และทางเว็บไซต์

<http://surin.nfe.go.th> หรือ ๑๘๓.๘๘.๒๑๔.๘๓/สุรินทร์

มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
รายละเอียดการเตรียมความพร้อมและข้อปฏิบัติในการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการ (โดยวิธีการสัมภาษณ์)
สำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์

ตามที่ สำนักงาน กศน.จังหวัดสุรินทร์ ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการ โดยกำหนดการคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์

เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ยังมีความเสี่ยง
อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการการกักกันตัว สำหรับผู้ที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่จังหวัดสุรินทร์
จึงขอให้ผู้เข้าสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการทุกคนปฏิบัติตามมาตรการการกักกันตัวของจังหวัด
สุรินทร์ และให้ผู้เข้าสอบคัดเลือกทุกคนเตรียมความพร้อมสำหรับการเดินทางเข้ารับการสอบคัดเลือก
ในวันอังคาร ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้เข้าสอบต้องแสดงหลักฐานก่อนเข้าห้องสอบว่าทำการตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID -19) ด้วย Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT - PCR ล่วงหน้า ก่อนการเดินทางมาสถานที่สอบไม่เกิน
๔๘ ชั่วโมง

๑.๑ กรณีตรวจด้วยตนเองจากชุด Antigen Test Kit (ATK) ให้จัดทำรายละเอียดตามแบบ
แสดงผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ด้วยตนเอง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองผลการ
ตรวจ และลงลายมือชื่อพยาน

๑.๒ กรณีตรวจจากสถานพยาบาลด้วยชุด Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT - PCR
ให้ขอรับใบยืนยัน/รับรองผลการตรวจจากสถานพยาบาล

๒. ผู้เข้าสอบและกรรมการจัดสอบทุกคน ต้องสวมหน้ากากป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
2019 (COVID -19) ตลอดเวลาที่อยู่ในบริเวณสถานที่สอบ

๓. ผู้เข้าสอบและกรรมการทุกคน ต้องผ่านการตรวจวัดอุณหภูมิ ณ จุดคัดกรองก่อนเข้า
สถานที่สอบและหรือตัวอาคาร ในกรณีที่ผู้เข้าสอบมีอุณหภูมิร่างกายสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส จะทำการวัด
อุณหภูมิซ้ำอีก ๒ ครั้ง หากอุณหภูมิร่างกายยังสูงกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส จะถือว่าเป็นบุคคลที่ไม่ผ่านการ
คัดกรอง ซึ่งจะต้องได้รับการพิจารณาการเข้าสอบจากคณะกรรมการอำนวยการอีกครั้ง

๔. เนื่องจากได้มีการจัดตั้งจุดคัดกรองและตรวจวัดอุณหภูมิเพื่อให้บริการแก่ผู้เข้าสอบทุกคน
จึงขอความร่วมมือให้ผู้เข้าสอบมาถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาเข้าสอบอย่างน้อย ๓๐ นาที โดยผู้เข้าสอบ
จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบหลังเวลา ๑๕ นาทีแรกของการสอบผ่านพ้นไป

๕. ผู้เข้าสอบจะต้องเตรียมอาหารและเครื่องดื่มมาเอง

๖. ขอความร่วมมือให้ผู้เข้าสอบทุกคน ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล หรือสบู่ ณ จุดบริการ
ก่อนเข้าสถานที่สอบและหรือตัวอาคารสถานที่สอบ

๗. ไม่อนุญาตให้ผู้ติดตาม หรือผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการสอบ เข้าใกล้บริเวณห้องสอบ

๘. ให้ผู้เข้าสอบที่เดินทางมาจากจังหวัดพื้นที่เสี่ยง หรือมีบุคคลในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วม
บ้านเดียวกัน ที่มีประวัติการเดินทางหรือเดินทางผ่าน (Transit) มาจากประเทศ และจังหวัด กลุ่มเสี่ยง พื้นที่
ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ให้แจ้งกับสถานที่สอบโดยด่วน

/๙. ให้ผู้เข้าสอบ.....

๙. ให้ผู้เข้าสอบลงทะเบียนก่อนเข้าและออกจากสถานที่สอบ ณ จุดลงทะเบียนที่กำหนด

๑๐. ระหว่างพักรอในสถานที่สอบ ให้ผู้เข้าสอบทุกคนปฏิบัติตามวิธีการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) อย่างเคร่งครัด

๑๑. ให้ผู้เข้าสอบดูแลสุขภาพของตนเอง สังเกตอาการตนเอง หากรู้สึกมีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หายใจ หอบเหนื่อย ไม่สบายตัว ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ ณ จุดคัดกรอง

หมายเหตุ : มาตรการและแนวปฏิบัติสำหรับผู้เข้าสอบดังกล่าว อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันโรคของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

: เอกสารข้อ ๑.๑ ใช้ประกอบเพื่อยืนยันผลเบื้องต้นในการเข้าสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการ ของสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ เท่านั้น ไม่ใช่หลักฐานแสดงในกรณีที่เจ้าพนักงาน ณ จุดตรวจเรียกดูเอกสารระหว่างการเดินทาง

แบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

- บัตรประชาชน -



TH National ID Card

Identification Number 0 0000 00000 00 0

Name Mr. XXXXXXXXXXXX

Last name XXXXXXXX

Date of Birth 00-XX-0000

Religion XXXX


Sex XXXX

Gov. Staff XXXX XXXX 00 XXX 0000


Date of Expiry 0000-00-00000000

ใช้ประกอบผลตรวจการติดเชื้อโควิด-19 สำหรับการสอบคัดเลือก
ตำแหน่งครูผู้สอนคนพิการของสำนักงาน กศน. จังหวัดสุรินทร์ เท่านั้น

- แถบแสดงผลตรวจ ATK-



- ช่องชุดตรวจที่ระบุ LOT และวันหมดอายุ-



SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test

Lot No. 0001-NCOV-010

วันที่ตรวจ : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....

*แสดงผลการตรวจไม่เกิน 48 ชั่วโมง (เริ่มตรวจตั้งแต่วันที่ 26 มิถุนายน 2565)

ขอรับรองว่าผลตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

-ลงลายมือชื่อ-

-ลงลายมือชื่อ-

(.....ชื่อ - นามสกุล.....)

(.....ชื่อ - นามสกุล.....)

ผู้เข้าสอบ

พยาน