



ประกาศโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้เป็นพนักงานอาจารย์ รายวิชาชีววิทยา สังกัดกลุ่มสาระการเรียนรู้  
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตามที่ได้มีประกาศโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2567 เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบแข่งขันเป็นพนักงานอาจารย์ รายวิชาชีววิทยา สังกัดกลุ่มสาระการเรียนรู้ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม จำนวน 1 อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ 28 สิงหาคม 2567 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2567 นั้น และประกาศโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบแข่งขันเป็นพนักงานอาจารย์ รายวิชาชีววิทยา สังกัดกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ลงวันที่ 23 กันยายน 2567 นั้น

บัดนี้ การสอบแข่งขันได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมจึงประกาศบัญชีรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้เป็นพนักงานอาจารย์ รายวิชาชีววิทยา สังกัดกลุ่มสาระการเรียนรู้ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ดังรายชื่อต่อไปนี้

ตำแหน่ง	ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
พนักงานอาจารย์ (ชีววิทยา)	1	01	นางสาวจิราภรณ์ แสงประทุม

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อ

1. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ผ่านการสอบแข่งขัน
2. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวภายในเวลาที่กำหนด
3. ผู้นั้นไม่เข้ามาปฏิบัติราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ 1 ไปรายงานตัว ทำสัญญาจ้างและสัญญาค้ำประกัน ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารเรียน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ชั้น 2 ในวันที่ 11 ตุลาคม 2567 เวลา 08.30 น. พร้อมเอกสารในการรายงานตัวและทำสัญญาจ้าง (เอกสารแนบท้ายประกาศ)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมจะบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการสอบแข่งขันได้ในวันที่ 24 ตุลาคม 2567 และจะต้องทดลองปฏิบัติงานเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 6 เดือน กรณีผู้สอบแข่งขันได้ยื่นผลการทดสอบภาษาอังกฤษแตกต่างจากที่โรงเรียนกำหนดไว้ จะต้องยื่นผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่โรงเรียนประกาศในการรับสมัคร กำหนดภายใน 2 ปี นับจากวันที่เริ่มปฏิบัติงาน หากผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามที่โรงเรียนกำหนด ให้พ้นจากการเป็นพนักงานอาจารย์

กรณีที่ตรวจพบภายหลังว่าผู้สอบแข่งขันได้เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมจะไม่พิจารณาแต่งตั้งหรือยกเลิกรับแล้วแต่กรณี และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2567

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิรัตน์ ปิ่นแก้ว)

ประธานกรรมการบริหารโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

## ข้อควรปฏิบัติของผู้รายงานตัว

### ก. เอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัวและทำสัญญาจ้าง

1. สำเนาใบรับรองคุณวุฒิและสำเนาใบแสดงผลการเรียน (คุณวุฒิสูงสุด) จำนวน 2 ชุด
2. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ
5. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน ที่แสดงว่าต้องไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. มาตรา 7 (ข) (2) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2547 พร้อมสำเนา 1 ฉบับ
6. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)
7. สำเนาหนังสือธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ (สาขาในจังหวัดนครปฐม)
8. อกรแสตมป์ ดวงละ 1 บาท จำนวน 2 ดวง
9. สำหรับผู้รายงานตัวที่เคยเป็นข้าราชการมาก่อน แนบคำสั่งให้ออกจากราชการด้วย
10. สำหรับผู้ทำสัญญาจ้างที่มีคู่สมรส (จดทะเบียนสมรส) แนบหลักฐานคู่สมรส ดังนี้
  - สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)

### ข. ผู้ค้ำประกันและเอกสารหลักฐานประกอบการทำสัญญาค้ำประกัน

1. ผู้ค้ำประกัน คือ บิดา - มารดา หรือพี่น้องร่วมสายเลือดเดียวกันที่บรรลุนิติภาวะแล้ว หรือ
2. ข้าราชการ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 2 ฉบับ สำหรับผู้ค้ำประกันที่เป็นข้าราชการ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ 2 ฉบับ ด้วย
4. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)
5. อกรแสตมป์ ชุดละ 10 บาท จำนวน 2 ชุด
6. สำหรับผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส (จดทะเบียนสมรส) แนบหลักฐานคู่สมรส ดังนี้
  - สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 2 ฉบับ
  - สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ผู้ค้ำประกันจะต้องลงนามสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่สามารถติดต่อได้.....แล้ว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือ

จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ไม่เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถและปราศจากโรคเหล่านี้

- (1) วัณโรคในระยะอันตราย
- (2) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (3) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (4) โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
- (5) โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ได้รับการตรวจรักษาจาก

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....จริง

ลงชื่อ.....

ผู้ได้รับการตรวจ