



ประกาศโรงพยาบาลราชวิถี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง
กำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการสอบพนักงานราชการทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลราชวิถี ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคล
เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล นั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว โรงพยาบาลราชวิถีได้ตรวจสอบคุณสมบัติ
ของผู้สมัครแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติและมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ พนักงานราชการทั่วไป ดังนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

- ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

**๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมิน ความรู้ความสามารถ ทักษะ และ
สมรรถนะ**

- ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

**๓. หลักฐานที่ต้องใช้แสดงตนและยื่นในวันเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ
และสมรรถนะ**

๓.๑ ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต (แนบท้ายประกาศนี้) ติดรูปหน้าตรงไม่สวม
หมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓.๒ สำเนาแสดงผลการศึกษา (Transcript) และปริญญาบัตร ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิ
การศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจาก
ผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร และสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เฉพาะตำแหน่งที่กำหนด

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล
(ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน), ใบสำคัญแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน
อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาหลักฐานหนังสือสำคัญทางทหาร ที่แสดงว่าพ้นภาระทางทหารแล้ว
เท่านั้น (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. ระเบียบ...

๔. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ
ให้ผู้สมัคร ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๔.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม คือสุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง
หรือกางเกงทรงสแลค สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง
สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๔.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้
ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

๔.๓ ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัครและบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทาง
ราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการ
หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมิน อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ
และสมรรถนะ

๔.๔ การเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการ
สอบข้อเขียน ต้องปฏิบัติดังนี้

๔.๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปใน
ห้องสอบ

๔.๔.๒ ควรไปถึงสถานที่ประเมินก่อนเริ่มเวลาประเมินไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินแล้ว

๔.๔.๓ ต้องเชื่อฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ
หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินโดยเคร่งครัด

๔.๔.๔ ต้องเข้าประเมินกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการประเมิน
กำหนดให้เท่านั้น

๔.๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบไปแล้ว
๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๔.๖ ผู้มาสอบจะต้องเข้ารับการประเมินตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน
เวลา ที่กำหนดในตารางการประเมิน ผู้ที่เข้ารับการประเมินผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตก และไม่มีสิทธิเข้ารับ
การประเมินในตำแหน่งที่สมัครอีก

๔.๔.๗ ผู้รับการประเมินจะต้องนั่งประเมินตามที่นั่งและห้องประเมิน
ที่กำหนดให้ ผู้ใดนั่งผิดที่ในตารางการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ จะไม่ได้รับคะแนน
สำหรับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ นั้น

๔.๔.๘ เขียน ชื่อ-นามสกุล ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่
สอบ ตำแหน่งที่สมัคร และเลขประจำตัวผู้สมัครเฉพาะในที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๔.๙ เมื่ออยู่ในห้องประเมิน ขณะประเมินไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบ
คนอื่นหรือบุคคลภายนอกและไม่ออกจากห้องประเมินเว้นแต่ได้รับอนุญาต และอยู่ในการดูแลของกรรมการ
หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินฯ

๔.๔.๑๐ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจาก
กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินก่อนจึงจะออกจากห้องประเมินได้

๔.๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการประเมิน จะนำออกจาก
ห้องประเมินไม่ได้ เว้นแต่กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินอนุญาต เท่านั้น

๔.๔.๑๒ เมื่อหมด...

๔.๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องประเมินได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินได้อนุญาตแล้ว

๔.๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้วต้องไปจากสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้ารับการประเมิน และต้องไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๕ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริต อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรร อาจพิจารณาสั่งการให้คะแนนก็ได้

๔.๖ ผู้ใดไม่มาภายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ในครั้งนี้

๕. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

โรงพยาบาลราชวิถี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (สัมภาษณ์) ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลราชวิถี www.rajavithi.go.th หัวข้อสมัครงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมการแพทย์

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลราชวิถี
ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

๑.๑ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ลำดับ	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๗๐๑๐๐๑	นางสาว ธิญชนก เจนจิตศิริ	
๒	๖๗๐๑๐๐๒	นาย คณิศร รัตโนดม	
๓	๖๗๐๑๐๐๓	นางสาว ชมพูนุช ฉิ่งกังवाल	
๔	๖๗๐๑๐๐๔	นางสาว นาชนัน มินเด็น	
๕	๖๗๐๑๐๐๕	นางสาว นงนภัทร ยานู	
๖	๖๗๐๑๐๐๖	นางสาว ปัญญาภรณ์ แก้วมี	
๗	๖๗๐๑๐๐๗	นางสาว ณิชชมธร สงมาก	
๘	๖๗๐๑๐๐๘	นางสาว กรรภิรมย์ เชื้อแห้วน	
๙	๖๗๐๑๐๐๙	นางสาว ศิริกาญจน์ ขำสาร	

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ลำดับ	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๗๐๑๐๐๑	นางสาว ชรินทร์น เอี่ยมสม	
๒	๖๗๐๑๐๐๒	นางสาว ขวัญตา ผึ้งงาม	
๓	๖๗๐๑๐๐๓	นาย ธนาธิป ทรัพย์อนันต์กุล	
๔	๖๗๐๑๐๐๔	นางสาว จรียา พรหมสวัสดิ์	
๕	๖๗๐๑๐๐๕	นางสาว ลลิตา บุญวรจิต	
๖	๖๗๐๑๐๐๖	นางสาว ฌาณิศรา สุปัทมานนท์	
๗	๖๗๐๑๐๐๗	นางสาว ปฐมาวดี ขวงวน	
๘	๖๗๐๑๐๐๘	นางสาว สุชาดา บุญยิ่ง	

๑.๓ ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับ	เลขประจำตัว	ชื่อ-สกุล			หมายเหตุ
๑	๖๗๐๑๐๐๑	นางสาว	ชัตติยา	ฝ่ายศิลา	
๒	๖๗๐๑๐๐๒	นางสาว	ปรารงค์ทิพย์	เทียมสอาด	
๓	๖๗๐๑๐๐๓	นางสาว	นิชภา	ตรีกุล	
๔	๖๗๐๑๐๐๔	นางสาว	อัญชลี	มาลูน	
๕	๖๗๐๑๐๐๕	นางสาว	ภาวิณี	เพร็ดพริ้ง	
๖	๖๗๐๑๐๐๖	นางสาว	จันทิมา	เครือคำ	
๗	๖๗๐๑๐๐๗	นางสาว	ผกามาศ	มาดี	
๘	๖๗๐๑๐๐๘	นางสาว	มนัสนันท์	กัณห์สิงห์	
๙	๖๗๐๑๐๐๙	นางสาว	จิราภรณ์	ใจเป็ง	
๑๐	๖๗๐๑๐๑๐	นางสาว	ปวีณนุช	บุตรศรี	
๑๑	๖๗๐๑๐๑๑	นางสาว	มนฤดี	โสวภาค	
๑๒	๖๗๐๑๐๑๒	นางสาว	อังคณา	สุวรรณวิเวก	
๑๓	๖๗๐๑๐๑๓	นางสาว	นนท์ธิชา	ลายเงิน	
๑๔	๖๗๐๑๐๑๔	นางสาว	นันทกานต์	บุญมีทองอยู่	
๑๕	๖๗๐๑๐๑๕	นางสาว	ชนภา	จันทรานุสรณ์	
๑๖	๖๗๐๑๐๑๖	นางสาว	อรทัย	สิงห์ทอง	
๑๗	๖๗๐๑๐๑๗	นางสาว	นิราวรรณ	นันทชัย	
๑๘	๖๗๐๑๐๑๘	นางสาว	ชิตกมล	ไหว้พรหม	
๑๙	๖๗๐๑๐๑๙	นางสาว	ยุพิน	ผลาผล	
๒๐	๖๗๐๑๐๒๐	นางสาว	อรอุมา	นุ่นแก้ว	
๒๑	๖๗๐๑๐๒๑	นางสาว	บุรณา	จันทร์โสม	
๒๒	๖๗๐๑๐๒๒	นางสาว	ปิยะธิดา	สุวรรณพงศ์	
๒๓	๖๗๐๑๐๒๓	นางสาว	เสาวณีย์	ชะฮา	

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมิน ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

๒.๑ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	เลขประจำตัวสอบ ผู้สมัคร	วัน เวลา และสถานที่ ทำการประเมิน
ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ประเมินสมรรถนะของบุคคล (๑๐๐ คะแนน) <u>วิธีการประเมิน</u> โดยการสัมภาษณ์ ผู้เข้าสอบต้องมารายงานตัวก่อนเวลา เริ่มสัมภาษณ์ ๓๐ นาที (ถ้าไม่มารายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์)	๖๗๐๑๐๐๑ - ๖๗๐๑๐๐๙	วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๔๕ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ ครึ่ง ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี

๒.๒ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	เลขประจำตัวสอบ ผู้สมัคร	วัน เวลา และสถานที่ ทำการประเมิน
๑. ความรู้ความสามารถทั่วไป - ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วย พนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๒. ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง - ความรู้ความสามารถทางการบัญชี <u>วิธีการประเมิน</u> สอบข้อเขียน	๖๗๐๑๐๐๑ - ๖๗๐๑๐๐๘	วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์ ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี

๒.๓ ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และวิธีการประเมิน	เลขประจำตัวสอบ ผู้สมัคร	วัน เวลา และสถานที่ ทำการประเมิน
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ประเมินสมรรถนะของบุคคล (๑๐๐ คะแนน) <u>วิธีการประเมิน</u> โดยการสัมภาษณ์ ผู้เข้าสอบต้องมารายงานตัวก่อนเวลา เริ่มสัมภาษณ์ ๓๐ นาที (ถ้าไม่มารายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์)	๖๗๐๑๐๐๑ - ๖๗๐๑๐๒๓	วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ ครึ่ง ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address.....	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
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	ระบุมความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย