



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง และตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๐๑	นางสาววาริพินท์ อินทิมาน	
๒	๒๐๐๓	นางสาวกรณัฐ เพ็ชรภู	

๒. ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์

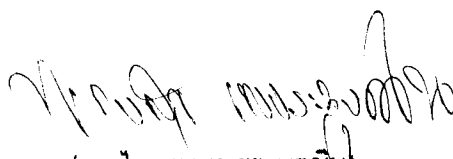
ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๐๑	นายธนากร ตีจรี	

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. มีการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้น ลำดับที่ ๑ ของแต่ละตำแหน่ง มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่า สละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ (๗๗) มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖


(นายไกรสุข เพชรบุรีณิน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

เอกสารที่ใช้ในวันรายงานตัว

- | | |
|--|--------------|
| 1. สำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript) (กรณีเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบด้วย) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 2. สำเนาปริญญาบัตร/สำเนาประกาศนียบัตร (กรณีเรียนหลักสูตรต่อเนื่อง) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 3. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ | จำนวน 2 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 6. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะเพศหญิง) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 7. ใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (กรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 8. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมายฉบับที่ 3 (พ.ศ.2535) (โรงพยาบาลออกให้) | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ เอกสารลำดับที่ 1 - 7 ให้เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อกำกับไว้ด้วยทุกฉบับ