



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลชนแดนและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนแดน นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปีนับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ออกஸิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

กรณีบุคคลที่ได้รับจ้างงานเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หากต่อมาได้รับการบรรจุเข้ารับราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จะไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการได้รับเงินเดือน การให้ได้รับเงินเดือนกรณีได้รับวุฒิเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น การเลื่อนเงินเดือน การนับระยะเวลาเพื่อประโยชน์ในการแต่งตั้ง ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒.๒/๒๓๕ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นมารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ณ โรงพยาบาลชนแดน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

(นายชัยวัฒน์ ทองใหม่)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลชนแดนและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนแดน

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๐๑	นางสาวศิริรัตน์ ยงพร	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลชนแดน พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|---------|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบุคคลิการศึกษาและระเบียนผลการเรียน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ | รูป |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) | | |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๐๑	นางสาววิภาวดา วงศ์	
๒	๒๐๐๔	นางสาวนฤมล อุ้ยเจริญ	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ และ ๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลชนแดน พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|---------|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบุคคลิการศึกษาและระเบียนผลการเรียน | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ | รูป |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) | | |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

Chu

แบบประเมิน พยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๐๑	นางสาววิภาดา แก้วym	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลชนแดน พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓. สำเนาถูกต้องการศึกษาและระเบียนผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
 - ๖. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ.
- ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน