



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลวิเชียรบุรีและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อตั้งเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปีนับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
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 ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลวิเชียรบุรีและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิเชียรบุรี

ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๘	นางสาวยุพาวรรณ บัวดอก	
๒	๑๐๙	นายกุลวัฒน์ พรายศรี	
๓	๑๐๖	นางสาวสุภัทสร สารีวัต	
๔	๑๑๑	นางสาวปาริชาติ สงเรืองศรี	
๕	๑๑๒	นายธวัชชัย แก้วมะลิ่ง	
๖	๑๐๕	นางสาวปริยาภรณ์ ศรีสวัสดิ์	
๗	๑๐๔	นางสาวเสาวลักษณ์ เหมือนดขุนทด	
๘	๑๐๑	นางสาวอรวารุณ พัดน้อย	
๙	๑๑๐	นางสาวปวีณา สิงหากรรม	
๑๐	๑๑๓	นายวชิรพงษ์ วงษ์พิทักษ์	
๑๑	๑๐๗	นางสาวเจนจิรา นามวงศ์	
๑๒	๑๐๓	นางสาวรัศมี แหงมนต์	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๕ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการเรียน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๕. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๔	นายอภิวัฒน์ ดอนโคกสูง	
๒	๒๐๖	นางสาวกาญจนา เนินทอง	
๓	๒๐๑	นางสาวศุทธาวดี ใจหาญ	
๔	๒๐๒	นางสาวสุพรรณษา ศิริพันธ์	
๕	๒๐๗	นางสาวสุรียรัตน์ มัชฌมณฑล	
๖	๒๐๓	นางสาวลัดดาวัลย์ ดวงหอม	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๖ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

Ch

ตำแหน่ง พนักงานบริการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๑	นายวรพล เอกชัย	
๒	๓๐๕	นายสมชาย ศิริศรี	
๓	๓๐๗	นายทงศักดิ์ คำขาว	
๔	๓๐๘	นายพรเทพ พรมฤาษี	
๕	๓๐๙	นายคณศ เหมือนอินทร์	
๖	๓๐๒	นางสาวเจริญศรี ผาสุข	
๗	๓๐๓	นางสาวศศิณา คุ่มสวาท	
๘	๓๑๐	นางสลิต พิมพา	
๙	๓๐๔	นายวิชัย แพทย์จัตุรัส	
๑๐	๓๐๖	นายตะวัน เมืองแสงศรี	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มียรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๘ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

Ch

ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องยา

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๔๐๔	นางสาวเนตรนภา เรืองเจริญ	
๒	๔๐๗	นายวัชรวิทย์ เอื้อศิลป์	
๓	๔๐๘	นายกิตติศักดิ์ จิตรจิ่ง	
๔	๔๐๓	นางสาวนุชเรศ แสนเมือง	
๕	๔๐๑	นายวีระชัย คำจันทร์	
๖	๔๐๒	นายกิตติพงษ์ เพชรป้อ	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๔ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง พนักงานเปล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๕๐๒	นายสุวิจักร์ ทองอั้ง	
๒	๕๐๓	นายคุณากร พรหมขมา	
๓	๕๐๑	นายภูษิต สุขสวัสดิ์	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

Ch

ตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๖๐๑	นางสาววารุณี ทิพย์อาสน์	
๒	๖๐๒	นางขวัญตา เชิดเชื้อ	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๗๐๒	นางสาวปวงนิศา ครูเกษตร	
๒	๗๐๕	นางสาวสโรชา รุ่งทอง	
๓	๗๐๖	นางสาวสุกัญญา เต็งเจียรชัยกุล	
๔	๗๐๑	นางสาวศิริพร สุดสวาท	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน



ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีสารสนเทศ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๘๐๒	นายปฏิพัทธ์พงษ์ น้อยพันธ์	
๒	๘๐๔	นายจิณาพัฒน์ นวลชม	
๓	๘๐๖	นายสุรชาติ เครื่องทิพย์	
๔	๘๐๕	นายชัชวาล ทองสุข	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มียารายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๙๐๑	นางสาววชิราภรณ์ พุ่มสำเภา	
๒	๙๐๖	นางสาวสุทธิดา กินยีน	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มียารายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๐๒	นางสาวกชพร อ่างบุญตา	
๒	๑๐๐๓	นางสาวปวีณ์นุช มะโนน้อม	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิมีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | | | |
|---|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการเรียน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๒ | รูป |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
- หากไม่มามีรายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๑๐๒	นางสาวศรีเพชร กัลยาประสิทธิ์	
๒	๑๑๐๑	นางสาวกชกร จันสอน	
๓	๑๑๑๑	นางสาวดาภิยา ไกรศิริวรรณ	
๔	๑๑๐๘	นางสาวจุฑามาศ วิยะวรรณ	
๕	๑๑๑๐	นางสาวกัญธิมา บัวทอง	
๖	๑๑๑๕	นางสาวเพชรน้ำหนึ่ง ทองศรี	
๗	๑๑๐๙	นางสาวปิยะมาภรณ์ หอยยสระ	
๘	๑๑๑๒	นางสาววิภาวี ลิ้มตระกูล	
๙	๑๑๐๖	นางสาวศิริประภา สังกรณีย์	
๑๐	๑๑๑๗	นางสาวศิริภัสสร บัวพา	
๑๑	๑๑๑๔	นางสาวจตุพร นินนามะ	
๑๒	๑๑๑๖	นางสาวกนกวรรณ ชื่นหนึ่ง	
๑๓	๑๑๒๐	นายสรวิชัย แคนดี	
๑๔	๑๑๑๓	นางสาวสุชาวดี ยินดีรัมย์	
๑๕	๑๑๑๙	นางสาวอนัญลักษณ์ หอยยสระ	



ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑๖	๑๑๐๓	นายสุภกิจ จันทร์เหลือง	
๑๗	๑๑๐๕	นางสาวกัญญิกา บำขุนทด	
๑๘	๑๑๐๗	นางสาวมณฑกาญจน์ สวัสดิ์นະທິ	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๗ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรีพร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๒๐๓	นางสาวชลิตา อินตะปัญโญ	
๒	๑๒๐๒	นางสาวอัญญารัตน์ ไสร์จ	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศรีวิเชียร ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวิเชียรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

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

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

Chu