



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อตั้งเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปีนับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย 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 งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายนราพงศ์ ธีรจักรวิภาส)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์
ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
-	-	--- ไม่มีผู้สอบผ่าน ---	-

ตำแหน่ง พนักงานประจำตึก

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๐๑	นายภัทรกร ทองยิ้ม	
๒	๒๐๐๒	นางสาวเพ็ญพักตร์ ยูพา	

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๐๔	นางสาวเนตรทราย พิมพาพันธ์	
๒	๓๐๐๖	นางสาวปาณิสรา อินทรกำแหง	
๓	๓๐๐๓	นางสาวสุนณี ม่วงอ่ำ	

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ - ๓ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน
และนิติเวช โรงพยาบาลหนองไผ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ตำแหน่ง พนักงานแปล

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๔๐๐๑	นายบุรพา สายแก้วเกิด	

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน **ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖** เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๕๐๐๒	นางสาวศิริพร คำออด	

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน **ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖** เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ตำแหน่ง พนักงานวิทยาศาสตร์

สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
-	-	--- ไม่มีผู้สอบผ่าน ---	-

พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | | | |
|---|-------|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการเรียน | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน | ๒ | ฉบับ (ถ้ามี) |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๓ | รูป |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส และใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิในการเข้าปฏิบัติงาน

