



ประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก ดังนี้

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เลขประจำตัวสอบ
๑	นาย	ปฐมพงษ์	มีธรรม	๐๐๖
๒	นางสาว	ทับทิม	เสาศิริ	๐๐๒
๓	นางสาว	ณัฐทิศา	สุวิวงศ์	๐๐๓
๔	นางสาว	ยุภาพร	สรานุรมย์	๐๐๑
๕	นางสาว	พรนัชชา	แสนมี	๐๐๔
๖	นางสาว	สุพัตรา	เชื้อสิงห์	๐๑๖
๗	นางสาว	อักษร	จารุงศ์	๐๑๔
๘	นาย	สหัสรัฐ	สิงห์ชู	๐๐๕
๙	นาย	ทรงวุฒิ	โสมอินทร์	๐๐๗
๑๐	นางสาว	จันนิราภรณ์	วันทาพรหม	๐๑๒
๑๑	นางสาว	ภัทราพร	ลาภรัตน์	๐๑๓
๑๒	นางสาว	ปิยะธิดา	เข็มสุข	๐๐๙
๑๓	นางสาว	สุธาสินี	พระโสภา	๐๑๑
๑๔	นางสาว	สุธาทิพย์	สันตะวงษ์	๐๐๘
๑๕	นางสาว	สุภัทรา	คำแสน	๐๑๕
๑๖	นางสาว	บุษกร	พรหมมาศ	๐๑๐

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ในครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใด ได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑. ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒. ผู้นั้นไม่มีมารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓. ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔. ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้ รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่สิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนหรือย้ายไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

๕. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุ จะต้องไม่มีการโยกย้าย การไปช่วยราชการ ภายในระยะเวลา ๓ ปี

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ หากไม่มารายงานตัว ในวัน เวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายพิจิตร บุญทัน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

รายละเอียดการเรียกตัวผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุเข้ารับราชการ
แบบท้ายประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตำแหน่ง	ลำดับที่เรียก รายงานตัว	วันที่/เวลา เข้ารายงานตัว	สถานที่
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	๑ - ๕	๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น.	ห้องประชุมเล็ก ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

เอกสารประกอบการรายงานตัวบรรจุเข้ารับราชการ

สำหรับทำ ก.พ.7 และแฟ้มประวัติ (กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล)

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 4 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 4 ฉบับ |
| 3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ชุดปกติขาวข้าราชการ ระดับแพร่แถบ) | จำนวน 3 รูป |
| 4. สำเนาปริญญาบัตร/สำเนาประกาศนียบัตร | จำนวน 4 ฉบับ |
| 5. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 6. ใบรับรองแพทย์ (ออกให้โดยโรงพยาบาลของรัฐ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. ใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะวิชาชีพที่ต้องมีใบประกอบฯ) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 8. อื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว, ชื่อสกุล, ใบสำคัญการสมรส | จำนวน 4 ฉบับ |
| 9. สด.8 หรือ สด.43 (เฉพาะเพศชาย) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. สัญญารับทุน (กรณีแพทย์, ทันตแพทย์, เกษีกร, นักเรียนทุนต่าง ๆ) | จำนวน 1 ชุด |
| 11. หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 12. สำเนาคำสั่งจ้าง/คำสั่งให้ปฏิบัติงาน, คำสั่งเพิ่มค่าจ้างประจำปี
(เฉพาะผู้ที่เคยเป็นพนักงานราชการ, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข, ลูกจ้างชั่วคราว) | ตั้งแต่เริ่มจ้างจนถึงปัจจุบัน |

สำหรับยื่นทำสิทธิจ่ายตรง/เบิกจ่ายเงินเดือน (งานการเงิน)

- | | |
|---|----------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา/มารดา/คู่สมรส (ถ้ามี) | อย่างละ 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/คู่สมรส (ถ้ามี)/บุตร (ถ้ามี) | อย่างละ 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาสูติบัตรบุตร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบหย่า (ถ้ามี) บิดา/มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก (ธนาคารกรุงไทย) | จำนวน 1 ฉบับ |

สำหรับผู้รับบำเหน็จตกทอด

- | | |
|---|------------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | } อย่างละ 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | |
| 3. อื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว, ชื่อสกุล, ใบสำคัญการสมรส | |
| 4. เอกสารคู่สมรส (ถ้ามี) | |

หมายเหตุ ให้นำปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร, ระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) , และใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ฉบับจริงมาแสดงด้วย