



## ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ลงวันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป นั้น

บัดนี้ การสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตามรายชื่อที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้ และขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรทราบ

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรนี้มีอายุ ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป แต่หากมีการสรรหาและเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วย คือ

- ๑.๑ ผู้ขึ้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๑.๒ ผู้ขึ้นไม่ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๑.๓ ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามวันเวลาที่กำหนด

๒. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๓. ให้ผู้มีรายชื่อในลำดับที่ ๑ ของทุกตำแหน่ง มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานกาชาดหน้าที่ตั้งแอกสารแนบท้าย หากไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์และไม่ประสงค์เข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปในตำแหน่งที่สอบคัดเลือกได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายขจร วินัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลงวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

๑. โรงพยาบาลพิชัย

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๑	นายรัชพล อยู่อ้อม	ลำดับที่ ๑
๒	๑๖	นายปรัชญา ยืนยง	
๓	๐๖	นางสาวสุพรรณษา ยุธมาส	

๒. โรงพยาบาลน้ำปาด

ตำแหน่งพนักงานบริการ

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายปิยะ นวลอยู่	ลำดับที่ ๑
๒	๐๓	นายยศชนชัย มาตรวังแสง	

๓. โรงพยาบาลทองแสนขัน

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ

ไม่มีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรร

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวสุกัญญา อินแพง	ลำดับที่ ๑
๒	๐๒	นางสาวภีรารวรรณ พันแสน	
๓	๐๔	นางสาวจันจิรา เศษอุดม	

๔. โรงพยาบาลฟากท่า

ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวเนตรอัปสร เกี้ยงคำ	ลำดับที่ ๑

/๕. โรงพยาบาล...

๕. โรงพยาบาลบ้านโคก  
ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวนิรันตรี บุญมี	ลำดับที่ ๑

ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายปัญญา ชันดีต่อ	ลำดับที่ ๑
๒	๐๓	นายอาทร มาคุณ	

เอกสารแนบท้ายส่วนราชการที่รายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง	ส่วนราชการ	สถานที่รายงานตัว
นักวิชาการสาธารณสุข	โรงพยาบาลพิชัย	ณ งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลพิชัย
พนักงานบริการ	โรงพยาบาลน้ำปาด	ณ งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลน้ำปาด
เจ้าพนักงานธุรการ	โรงพยาบาลทองแสนขัน	ณ งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลทองแสนขัน
นักวิชาการเงินและบัญชี	โรงพยาบาลฟากท่า	ณ งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลฟากท่า
นักวิชาการเงินและบัญชี	โรงพยาบาลบ้านโคก	ณ งานการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลบ้านโคก
พนักงานขับรถยนต์		

### เอกสารที่ต้องนำรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

- |                                                               |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี        | จำนวน ๑ รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษาพร้อมด้วยสำเนาระเบียนผลการศึกษา           | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)                         | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน               | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่นใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี)                                | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ (โรงพยาบาลออกให้)                            | จำนวน ๑ ฉบับ |

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อกำกับไว้ด้วย