



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเงินนอกงบประมาณ
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเงินนอกงบประมาณ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๑ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานที่กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกฯ ได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเงินนอกงบประมาณ ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามบัญชีรายชื่อที่แนบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ดังกล่าว จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลา ๑ ปี นับจากวันประกาศบัญชีรายชื่อ แต่หากมีการประกาศรับสมัครตำแหน่งลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี ให้ถือว่าบัญชีรายชื่อนี้เป็นอันยกเลิก

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อในลำดับที่ ๑ ของตำแหน่งผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มารายงานตัว ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ (ณ สำนักงานชั่วคราว อาคารอำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี แพร่) ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. พร้อมทั้งนำเอกสารหลักฐานตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ มาในวันดังกล่าวด้วย และหากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางนงค์เยาว์ ดาวเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ลงวันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเงินนอกงบประมาณ
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้ประสานงานโครงการในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
(ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	น.ส.ศิริวิภา คำชม	
๒	น.ส.ภัทราพร สีนาคม	
๓	น.ส.ณัฐพร วิมาดา	
๔	น.ส.พิมพ์ชนก สีใจ	
๕	น.ส.รสสุคนธ์ ชักโยง	
๖	น.ส.พรระษกร วังสมอ	
๗	นายตฤณ จุณณวัตต์	
๘	น.ส.จุฑามาศ สิงห์กุล	
๙	นายจักรพันธ์ พุ่งสืบสาม	
๑๐	น.ส.วงศ์เดือน สีเหลือง	

แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ลงวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมารายงานตัว ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ประกอบด้วย

- | | |
|-------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. Transcript | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

(จากโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือเอกชน ซึ่งต้องเป็นแพทย์ซึ่งต้องได้ขึ้นทะเบียนรับ ใบอนุญาต
ประกอบวิชาชีพเวชกรรม)