



ประกาศจังหวัดแพร่

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ
ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

.....

ตามประกาศจังหวัดแพร่ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยกำหนดให้บรรจุแต่งตั้งที่สถานีอนามัยตำบลป่าเมต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ นั้น

ในการนี้ การดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จังหวัดแพร่ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ ดังนี้

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๕๙๐๐๓	นางสาวเพชรรัตน์ แก้วมารินทร์
๒	๕๙๐๐๑	นางสาวรัชชณา อมตะไกรวงศ์
๓	๕๙๐๐๔	นางสาวนพร ศิริวัฒนารักษ์
๔	๕๙๐๐๒	นางเรวดี ตาสาย
๕	๕๙๐๐๕	นายภูวรินทร์ ย่างวินิจฉัย

โดยให้ผู้มีรายชื่อในลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ หากผู้ได้รับคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์

การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ แต่หากมีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกในครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๙

(นางจุสมิ รัตนินิตย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดแพร่

ลงวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

หลักฐานที่ผู้ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการต้องนำมาจัดทำ ก.พ.๗

และเก็บแฟ้มประวัติข้าราชการ ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการ | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. หนังสือรับรอง หรือสำเนาปริญญาการแพทย์แผนไทยบัณฑิต | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทย | |
| ทุกประเภท | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบแสดงผลการตรวจสอบหมู่โลหิต | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. รูปถ่ายชุดปกติขาวระดับปฏิบัติการ ขนาด ๒.๕x๓ ซม. | จำนวน ๔ ใบ |
| ๙. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น การเปลี่ยนชื่อตัว/ ชื่อสกุล | |
| /ใบสำคัญการหย่า /ใบมรณบัตร ของบิดา มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๑๒. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๓. สำเนาใบสำคัญทหารกองเกิน (แบบ สด.๙) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๔. สำเนาเรียกเข้ารับราชการทหาร สด.๓๕ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๕. สำเนาหนังสือการเข้าเป็นทหารกองเกิน | จำนวน ๒ ฉบับ |

(หากมีเอกสารทางราชการทหารให้สำเนาไปด้วย)

หมายเหตุ

๑. ให้เจ้าของประวัติเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ในสำเนาเอกสารทุกฉบับ
๒. การเซ็นชื่อในเอกสารทุกฉบับต้องเป็นลายเซ็นที่เหมือนกัน ห้ามเซ็นชื่อเป็นภาษาต่างประเทศ
๓. ให้ใช้ปากกาหมึกแห้งหรือสีน้ำเงินเท่านั้น ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม เนื่องจากเอกสารที่จัดทำทุกฉบับจะต้องเก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในราชการตลอดอายุการรับราชการของข้าราชการผู้นั้น ซึ่งหากใช้ปากกาหมึกซึมแล้วสีน้ำหมึกของปากกาอาจซีด จาง หรือเลอะเลือนได้