



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง บัญชีประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตามประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมิน
ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ^๑
และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ (สัมภาษณ์) ในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กำหนดให้ดำเนินการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีสอบสัมภาษณ์
ในวันพุธที่สุดที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศ
รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน^๒
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศฉบับนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ
รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูก
ยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสรุหาและเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้ใหม่ และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาได้
ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๓. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๔. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายชนนท์ พรรพีกาส)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัตรราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

**บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
แบบท้ายประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘**

ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล		หมายเหตุ
1	1002	นางสาวชญาภา อินทร์นook		
2	1020	นางสาวพลอยนภัส สกุลศักดิ์ทอง		
3	1021	นางสาวกุลวรรณ สุเจริญบุญดี		
4	1005	นางสาวศิวารณ์ สีทำมา		
5	1015	นางสาวน้ำจืดกานต์ แก้วทอง		
6	1018	นางสาวปัจลักษณ์ อินตรา		
7	1011	นางสาวปิติพา จำนำงค์ผล		
8	1016	นางสาวศศิประภา หอมหวาน		
9	1001	นายวรฉัตร วรรักษ์จุฑานนท์		
10	1013	นางสาวอุบลวรรณ พรหมบุตร		
11	1008	นายพงศ์รัชวช เข็มทอง	ผู้	

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
1	2001	นายณัฐรัตน์ อรัญคีรี	
2	2002	นายมงคล ด่านปรีดา	ผู้

ให้ผู้สอบได้ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อเลือกสถานที่ปฏิบัติงาน ทำสัญญาจ้างพนักงานราชการทั่วไป และปฏิบัติงาน ในวันจันทร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารชลนุสรณ์ ๑๐๐ ปี ชั้น ๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๒. สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา หรือทرانสคริป (ฉบับภาษาไทย) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนา履歴การศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
(กรณีเรียนหลักสูตรต่อเนื่อง) | จำนวน ๓ ฉบับ |

๕. สำเนาบัตร/...

๘๒

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบผ่านทหารกองเกิน (สด.๙), (สด.๙) และ (สด.๔๓)
หรือได้รับการยกเว้น (สำหรับผู้สมัครเพศชาย) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙. สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีจดทะเบียนสมรส) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน ๑ ฉบับ |

๑๑. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๑๖ ซึ่งออกโดยโรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนเท่านั้น ตามเอกสารแนบท้ายประกาศฯ (สำเนาเอกสารตามข้อ ๒ – ๑๐ ให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

การจัดจ้าง หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณวุฒิเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ได้ระบุไว้ในประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาจัดจ้าง และหากไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา ดังกล่าวจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการจัดจ้าง เป็นพนักงานราชการในครั้งนี้

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับราชการใน
ตำแหน่ง..... กรม...สำนักงานปลัดกระทรวง...กระทรวง...สาธารณสุข...โดยมี
ประวัติสุขภาพดังนี้๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ).....๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ).....

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้
หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ และพนักงานราชการทั่วไป

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... กก. ความสูง..... ซม. ความดันโลหิต..... มม. ป्रอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อญ្យไข่เกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปราภูมิอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

(๓) โรคพิษสุรำเรือรัง

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปราภูมิอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปราภูมิอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

โรคทางกาย

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

โรคทางจิต

ปราภูมิ ไม่ปราภูมิ

การตรวจพบ.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

สรุปความคิดเห็นของแพทย์..... (๓)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

- (๑) ข้อส่วนราชการ
 - (๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้เข้าลงทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด
 - (๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย
- ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย