



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายผู้รับบริการ

ตามที่ได้มีประกาศ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายผู้รับบริการ กำหนดประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายผู้รับบริการ ในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทาง website ประชาสัมพันธ์ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ที่ <http://hpc๑๐.anamai.moph.go.th> นั้น

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ได้ดำเนินการคัดเลือก ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังมีบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ และให้ผู้มีชื่อในบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก มารายงานตัว ทำสัญญาจ้างและเริ่มปฏิบัติราชการในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี อนึ่ง บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อ เป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบไม่ตรงตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้สอบได้ ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายผู้รับบริการ ในตำแหน่งที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายนิพนธ์ กุลนิตย์)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย
ลงวันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เอกสารหลักฐานในการรายงานตัวและทำสัญญาจ้าง

๑. ใบรับรองแพทย์ รับรองไว้ไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง)
๒. วุฒิการศึกษา พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๔. บัตรประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๕. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน และถ่ายในคราวเดียวกัน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

ตำแหน่ง ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (ด้านการนวดไทย)

ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๒	นางอุตร โรคน้อย	