



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายวัน รายเดือน

ตามที่ได้มีประกาศ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายวัน จ่ายรายเดือน จำนวน ๕ ตำแหน่ง

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ได้ดำเนินการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์) ในวันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังมีบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ และให้ผู้มีชื่อในบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก มารายงานตัวและทำสัญญาจ้างในวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และเริ่มปฏิบัติราชการในวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการ อนึ่ง บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลเมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชี ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบไม่ตรงตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้สอบได้ ก็จะไม่มสิทธิได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้าง จ้างบริการรายวัน ในตำแหน่งที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย
ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

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 พนักงานรักษาความปลอดภัย

ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายนรภัทร สมบูรณ์สาร	

ตำแหน่ง คนสวน

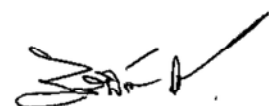
ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นายกิตติศักดิ์ แม้นศรี	

ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ (รายวัน)

ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๓	นางสาวพัชรินทร์ สิงขารี	
๒	๐๖	นางสาวปวีณา ปัจฉา	
สำรองลำดับที่ ๑	๐๔	นางสาวจิราภรณ์ เหล่าไก่อ	
สำรองลำดับที่ ๒	๐๗	นางสาวมณฑิรา ไหมเลิศหล้า	
สำรองลำดับที่ ๓	๐๘	นางสาวศศิกานต์ พรหมดี	
สำรองลำดับที่ ๔	๐๑	นายสายชล มุ่งลา	

ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ (รายเดือน)

ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๒	นางสาวอุบลวรรณ งอกศรี	
สำรองลำดับที่ ๑	๐๓	นางสาวศิริดา อ่อนทรวง	
สำรองลำดับที่ ๒	๐๑	นางสาวณภัทรปภา ภิลาคุณ	



(นางสิริพินท์ ศิริโสภากพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) ศึกษาราชการแพทย
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี