



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ตามที่ได้มีประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ นั้น

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย ได้ดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ และดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์และทดสอบตัวอย่างงาน) ในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการเลือกสรรในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ดังมีบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ และให้ผู้มีชื่อในบัญชีรายชื่อลำดับที่ ๑ ในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ มารายงานตัวในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๕.๓๐ น. ที่ งานกาชาดจังหวัดอุบลราชธานี ชั้น ๒ ตึกสำนักงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เพื่อดำเนินการจัดทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป อนึ่ง บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชี ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบหรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบไม่ตรงตามที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้สอบได้ ก็จะไม่มียกเว้นสิทธิ์ได้รับการเลือกสรรและจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลงชื่อ)

(นางสาวทิพา ไกรลาศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรมอนามัย
ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

เอกสารหลักฐานในการรายงานตัวและทำสัญญาจ้าง

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

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ผู้สอบได้ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๒	นางสาวภัทรวรินทร์ สุภารัตน์จิรากุล	
๒	๐๑	นางสายฝน อารีเหลือ	