



ประกาศสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

ตามที่ได้มีประกาศสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๗	นางสาวน้ำอ้อย กลิ่นทับทิม	
๒	๓๙	นางสาวปวีณา ปิ่นไย	
๓	๒๓	นางสาวจุฑามาส มัลลิกมาลย์	สำรองอันดับ ๑
๔	๓๒	นางสาวปภัสวรรณ พิพัฒน์ภานุกุล	สำรองอันดับ ๒
๕	๑๙	นางสาวนิพนธ์เดีย บินเจ๊ะบือราเฮง	สำรองอันดับ ๓
๖	๑๑	นางสาวณิยวรรณ คำหม่อง	สำรองอันดับ ๔

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้.../

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒ ของตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ตามประกาศนี้มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชนี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี หากไม่ไปรายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ในการขอรับการจัดจ้าง สำหรับตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายอักรฐาน จิตนุยานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมการแพทย์

เอกสารเพื่อใช้ประกอบการทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการ

๑. สำเนาประกาศนียบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน	๓	ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๖	ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน	๓	ฉบับ
๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว	๑	รูป
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	๓	ฉบับ
๖. สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	๓	ฉบับ
๗. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาในกรุงเทพและปริมณฑล)	๑	ฉบับ
๘. ใบรับรองแพทย์ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ กฏ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖)	๑	ฉบับ