



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และเจ้าพนักงานพัสดุ

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการคอมพิวเตอร์ เจ้าพนักงานพัสดุ และนายช่างเทคนิค ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการเลือกสรรบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และ เจ้าพนักงานพัสดุ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และเจ้าพนักงานพัสดุ ดังบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อ และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติ ที่สมัครไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรก็จะมีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๔. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรลำดับที่ ๑ ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ และตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช พร้อมเอกสารที่ใช้รายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้าง หากไม่มารายงานตัว ในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

๕. เอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ดังนี้

๕.๑ ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๕.๒ บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

๕.๓ ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ

(แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

๕.๔ หลักสูตรการศึกษา พร้อมสำเนา  
๕.๔ ใบเปลี่ยนชื่อ หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) พร้อมสำเนา

จำนวน ๒ ฉบับ  
จำนวน ๒ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวดารินดา รอชะ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑

จังหวัดนครศรีธรรมราช

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และเจ้าพนักงานพัสดุ  
 แขนงท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช  
 ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗

**ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข**

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร		ชื่อ -สกุล
๑	๕๑	นางสาว	พัทธ์ธีรา ทองพลัด
๒	๕๒	นาย	กฤษดา หล้าแช่อิ่ม
๓	๕๗	นางสาว	กนกวรรณ จรุงพงษ์
๔	๓๓	นางสาว	ลลิตา คำไพโรจน์
๕	๖๑	นางสาว	ชลลดา คงฝ้าย
๖	๗๕	นางสาว	ชลิตา ปานแดง
๗	๑๗	นางสาว	กัญฐมณี สุขแก้ว

**ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์**

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร		ชื่อ -สกุล
๑	๓	*นาย	สุพรรณรัตน์ กรุงไกรจักร
๒	๑๑	นาย	ภิพัทร์ สายแก้ว
๓	๒๐	นาย	วราทร เสวีพงศ์

**ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ**

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร		ชื่อ -สกุล
๑	๑	นาง	ธนวรรณ แก้วศกุล
๒	๔	นางสาว	กนกวรรณ อมรพล
๓	๒	นางสาว	สุภาพร คงกระพันธ์
๔	๓	นางสาว	จินตรัตน์ รังสิมันตชาติ

หมายเหตุ : ผู้ที่มีเครื่องหมาย \* หมายถึงผู้ที่ยื่นหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา ซึ่งมีปัญหาว่าเป็นวุฒิที่ตรงตามประกาศ  
 รับสมัครหรือไม่ ซึ่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ให้เข้ารับการเลือกสรร โดยมีเงื่อนไขว่า  
 หากผ่านการเลือกสรรจะต้องพิจารณาวุฒิการศึกษาก่อน และหากวุฒิการศึกษาดังกล่าวไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร  
 จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

### ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ..... โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง ..... กรม .....

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานผู้ป่วยใน  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ  
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ  
พลเรือนสามัญ

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.ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์  ปกติ  ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย  ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต  ปรากฏ  ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์ .....(๓)

.....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย