



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการกำจัดเชื้อมาลาเรียดื้อยา
ในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง Regional Initiative to Elimination : RAI๒E)
ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ประสานงาน กำกับและประเมินผล

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการกำจัดเชื้อมาลาเรียดื้อยา ในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง Regional Initiative to Elimination : RAI๒E) ตำแหน่งผู้ช่วยผู้ประสานงาน กำกับและประเมินผล นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังนี้

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวสอบ | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ | สกุล |
|----------|-------------------|--------------|-------------|-----------------|
| ๑ | ๗ | นางสาว | อทิทยา | เชื้อคนแข็ง |
| ๒ | ๒๕ | นาย | สรารุธ | จันทร์รักษา |
| ๓ | ๒๖ | นาย | สุรียา | สิงห์สุริยะ |
| ๔ | ๑๔ | นางสาว | ชุตติมา | บุตดาชุย |
| ๕ | ๔๒ | นางสาว | สบาพร | โสวันนา |
| ๖ | ๔๔ | นางสาว | พิชาพัทธ์ | นิธฉัตรโชติรัตน |
| ๗ | ๑๙ | นางสาว | สุกานดา | หลักบึง |
| ๘ | ๒ | นางสาว | ปวีณธิดา | สาระบัว |
| ๙ | ๙ | นาย | ศักดิ์ณรงค์ | พวงจันทร์ |
| ๑๐ | ๔๓ | นางสาว | ศิริพัทน์ | จันทร์เขียว |

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนด วัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้น ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการฯ และเริ่มปฏิบัติราชการ ที่ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๐.๒ จังหวัดมุกดาหาร ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. และลำดับที่ ๒ มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการฯ และเริ่มปฏิบัติราชการ ที่ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๐.๑ จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ พร้อมยื่นเอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัว ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑) ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒) บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนพร้อมสำเนา (โรงพยาบาลของรัฐ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) หลักฐานการศึกษาพร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖) หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายดนัย เจียรกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐
จังหวัดอุบลราชธานี