



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งเภสัชกร

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร ไปแล้วนั้น

บัดนี้ การดำเนินการสรรหาและเลือกสรรได้เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จึงขอประกาศ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๑	นางสาวอนุสรรา ชาวเทิง
๒	๐๒	นางสาวสุพชรี ฐูปวงค์

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลเมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

- ๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนด วัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่สมัครไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรก็จะมีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าว ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เลขที่ ๓๐๖ หมู่ ๕ ถนนพิษณุโลก-วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก พร้อมเอกสารประกอบการรายงานตัวตามแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวมนัสวินีร์ ภูมิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๓) สำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๔) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง
หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม จำนวน ๒ ฉบับ | |
| (๕) สำเนาหนังสือ/เอกสาร ที่ระบุว่าหลักสูตรที่ศึกษาเป็นหลักสูตร ๕ ปี
หรือหลักสูตร ๖ ปี | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๖) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ <u>ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนพร้อมสำเนา</u> | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๗) ใบเปลี่ยนชื่อ หรือ ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |