



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสรรหาและเลือกสรรได้เสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จึงขอประกาศ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ – นามสกุล
----------	----------------	----------------

๑	๐๑	นายสุรชัย สิงห์ชงค์
---	----	---------------------

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลเมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณวุฒิที่สมัครไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรก็จะไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวไปรายงานตัว เพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เลขที่ ๓๐๖ ถนนพิษณุโลก-วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก พร้อมเอกสารประกอบการรายงานตัวตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายศรายุธ อุตਮางคพงศ์)  
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

- |   |              |
|---|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๓) สำเนาหลักฐานการศึกษา  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๔) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ.<br>ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ <u>ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนพร้อมสำเนา</u> | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๕) ใบเปลี่ยนชื่อหรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) พร้อมสำเนา   | จำนวน ๒ ฉบับ |