



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะเพิ่มเติมเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์

ตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้ดำเนินการนำรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค ของกรมการข้าว ซึ่งประกาศขึ้นบัญชีเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ มาขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะเพิ่มเติมเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ นั้น

บัดนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้ดำเนินการประเมินสมรรถนะเพิ่มเติมผู้ที่สมัครเข้ารับการประเมิน ในตำแหน่งนายช่างเทคนิคแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะเพิ่มเติมเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนายช่างเทคนิค ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	เลขประจำตัวสอบเดิม	ชื่อ - สกุล
๑	๑	๑๐๐๐๐๑๐	นายณัฐพร จำปาเกตุ
๒	๒	๑๐๐๐๐๐๑	นายนิรุต ช่วยคุณ
๓	๔	๑๐๐๐๐๒๑	นายศุภกิตต์ นออินทร์
๔	๓	๑๐๐๐๐๑๕	นายธัชชนนท์ กรพันธ์

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร อาคารสุพรรณนิการ์ ชั้น ๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ พร้อมเอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างตามเอกสารแนบ หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวหรรษา รักษาคม)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์

อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

เอกสารแนบท้ายประกาศ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดนครสวรรค์
ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการฉีดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๓) สำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๔) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม
ตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนพร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| หมายเหตุ ๑. ให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามเอกสารที่แนบ
มาพร้อมนี้ | |
| ๒. ผู้ที่จะเข้ารับการจ้างต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพ
ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน | |
| ๓. ผู้ที่จะเข้ารับการจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย
ในการตรวจสุขภาพทั้งหมด | |
| (๕) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล หรือ ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |