



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเพื่อจัดจ้างบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างโครงการยุติปัญหา วัณโรคและเอชไอวี
ด้วยชุดบริการ RRTTPR : STAR ๔ ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์
(Reach Recruit Test Treat Prevent Retain : STAR ๔)

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่
๒ เมษายน ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจัดจ้างบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างโครงการยุติปัญหา วัณโรคและ
เอชไอวี ด้วยชุดบริการ RRTTPR : STAR ๔ (Reach Recruit Test Treat Prevent Retain : STAR ๔) ในตำแหน่ง
นักเทคนิคการแพทย์ ซึ่งได้ดำเนินการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อ
จัดจ้างเป็นลูกจ้าง โครงการยุติปัญหา วัณโรคและเอชไอวี ด้วยชุดบริการ RRTTPR : STAR ๔ (Reach Recruit Test
Treat Prevent Retain : STAR ๔) ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่

เลขประจำตัวสอบ

ชื่อ - นามสกุล

๑

๐๑

นางสาวภัณฑิรา พลรักษ์

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าว ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอัน
ถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนด วัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด ถึงแม้ว่า
ผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสามารถเข้ารับการจ้างเป็นลูกจ้างโครงการฯ ในตำแหน่งที่ผ่าน
การคัดเลือกฯ

๔. ให้ผู้มีรายชื่อเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นลูกจ้าง
โครงการฯ ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัด
อุบลราชธานี เลขที่ ๒๒๐ ถนนพรหมเทพ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี หากท่านไม่ไปรายงานตัว ในวัน เวลา
และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

๕. เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างโครงการฯ

- | | |
|--|--------------|
| (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๓) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค
พ.ศ.๒๕๕๓ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน พร้อมสำเนา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๔) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือ
สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
ของสภาเทคนิคการแพทย์ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๕) สำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| (๖) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗

(นางสาวบุศณี มุจรินทร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐
จังหวัดอุบลราชธานี