



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ
RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26 : STAR 2024-26)
ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ตามประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year 2024-26 : STAR 2024-26) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้คัดเลือกได้เรียงตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๑	นางปาริณา สุทธิจิต

๑. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วย คือ

๑. ผู้ขึ้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก
๒. ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนด วัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๒. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.กำหนด ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ก็จะไม่สิทธิได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก

๓. ให้ผู้มีรายชื่อเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกไปรายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ถนนเพชรเกษม ซอย ๑ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี หากท่านไม่ไปรายงานตัว ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

๔. เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๔.๑ เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัว

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

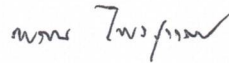
จำนวน ๒ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๒ ฉบับ

- (๓) ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. จำนวน ๑ ฉบับ
ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน พร้อมสำเนา
- (๔) สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๒ ฉบับ
- (๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์จำนวน ๑ ฉบับ
หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
ของสภาเทคนิคการแพทย์
- (๖) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายพราน ไพรสุวรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี