



ประกาศจังหวัดยโสธร

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
ในสังกัดโรงพยาบาลยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดยโสธร ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุ
และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ในสังกัดโรงพยาบาล
ยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตำแหน่งพยาบาล
วิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตามลำดับที่ตั้งบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)
แต่ถ้ามีการคัดเลือกตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกได้
ในครั้งนี้เป็นอันยกเลิกหรือเป็นไปตามที่ ก.พ. กำหนด

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใด ได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๑) ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒) ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓) ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่ จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่ง
ที่ได้รับการคัดเลือก

๓. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ในสังกัดโรงพยาบาลยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร เป็นเวลา
ไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ในสังกัดโรงพยาบาลยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ในวันที่ ๙
พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ
พระชนมพรรษา โรงพยาบาลยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร หากผู้ได้รับการคัดเลือกฯ ไม่มารายงานตัว
ตามวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์จะรับการบรรจุเข้ารับราชการตามที่คัดเลือกได้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุวัฒน์ เข็มเพชร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
 แผนกท้ายประกาศจังหวัดยโสธร ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
		<u>ตัวจริง</u>
๑	๒	นางสาว นันทิชา หัวดอน
		<u>ตัวสำรอง</u>
๑	๒๔	นางสาว มาลัยพร ล้วนศรี
๒	๖	นางสาว ปุณยนุช สาสิงห์
๓	๓	นางสาว ปวีศร อูปรา
๔	๑๓	นางสาว สุวลักษณ์ วงษ์กันยา
๕	๑๒	นางสาว สุนิตา ไชยมี
๖	๕	นางสาว ผัสย์ศุภา จำปาร์ตน์
๗	๑๔	นางสาว นงลักษณ์ องอาจ
๘	๑	นางสาว จุฬาลักษณ์ แก้วโกฏิ
๙	๔	นาย ศรพิชัย ป้องแก้ว
๑๐	๗	นางสาว ธนียา โชคชัยวุฒิมกุล
๑๑	๘	นางสาว วิชุดา เรียงสันเทียะ
๑๒	๙	นาย ชยานันท์ เผ่าผา
๑๓	๑๐	นางสาว สุทธธภา โมลาดุก
๑๔	๑๑	นางสาว วิไลพร ชุมนุ่ม
๑๕	๑๕	นางสาว นภาพร อูปชัย
๑๖	๑๖	นางสาว พรชนก อูปชัย
๑๗	๑๗	นางสาว ชุติมา แสงใสแก้ว
๑๘	๑๘	นางสาว ประภัสสนันท์ ทองบ่อ
๑๙	๑๙	นาย พงศ์ภักดิ์ สุจิบาล
๒๐	๒๐	นางสาว ศิริมา มีศิลป์

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
		<u>ตัวสำรอง</u>
๒๑	๒๑	นางสาว ชนากานต์ อ่อนบาง
๒๒	๒๒	นางสาว กวิสรา สิงห์เทพ
๒๓	๒๓	นาย รัฐธรรมนุญ ไชยมัน
๒๔	๒๕	นางสาว ปนัดดา อัครักดิ์
๒๕	๒๖	นางสาว ธันยธรรม คำสอน

หมายเหตุ ให้ผู้ได้รับคัดเลือก ตัวจริง รายงานตัวในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในเวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา
โรงพยาบาลโสธร พร้อมกับเตรียมเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่แนบท้ายประกาศ

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
แบบท้ายประกาศจังหวัดยโสธร ลงวันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๑	<u>ตัวจริง</u> นาย ปิยะวัฒน์ สุนทรธา
๒	๒	<u>ตัวสำรอง</u> นางสาว อารีรัตน์ บุญปก

หมายเหตุ ให้ผู้ได้รับคัดเลือก ตัวจริง รายงานตัวในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในเวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา
โรงพยาบาลยโสธร พร้อมกับเตรียมเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่แนบท้ายประกาศ

รายการเอกสารหลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในวันรายงานตัว

ผู้มารายงานตัว

๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว สวมชุดปกติขาวประดับเครื่องหมายตามระดับที่ได้รับการบรรจุ จำนวน ๕ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๕ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๕ ฉบับ
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา (ฉบับภาษาไทย) พร้อมฉบับจริง จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
(ตั้งแต่ระดับวุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบจนถึงระดับวุฒิการศึกษาสูงสุด)
๕. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)(ฉบับภาษาไทย) จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
พร้อมฉบับจริง
๖. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๒ ฉบับ
๗. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๕ ฉบับ
๘. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันรายงานตัว)
ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาเอกสารหลักฐานทางทหาร (สต.๘ หรือ สต. ๔๓) เฉพาะเพศชาย (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

บิดา

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาใบสำคัญการสมรส จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) จำนวน ๒ ฉบับ
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๖. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีบิดาเสียชีวิต) จำนวน ๒ ฉบับ

มารดา

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาใบสำคัญการสมรส จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) จำนวน ๒ ฉบับ
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๖. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีมารดาเสียชีวิต) จำนวน ๒ ฉบับ

คู่สมรส

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบสำคัญการสมรส | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่าร้าง) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีคู่สมรสเสียชีวิต) | จำนวน ๒ ฉบับ |

บุตร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาสูติบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประชาชน (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับกรุณาเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับด้วย หากตรวจพบว่าเอกสารข้างต้นนี้ ปลอมขึ้นทั้งฉบับ หรือแต่ละส่วนหนึ่งส่วนใด เต็มหรือตัดทอนข้อความหรือแก้ไขด้วยประการใดๆ ในเอกสารที่แท้จริง หรือประทับตราปลอม หรือลงลายมือชื่อปลอมในเอกสารที่นำมายื่นต่อโรงพยาบาลโสธร จะถือว่าท่านกระทำผิดอาญารฐานปลอมเอกสาร

เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณานำเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันรายงานตัวให้ครบถ้วน
