



ประกาศจังหวัดสุพรรณบุรี

เรื่อง บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
ตามกรณีข้อ ๑ (๒))

หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว๓๐๐๖ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ แจ้งว่าได้จัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการให้โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช เพื่อคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ จำนวน ๔๒ อัตรา และให้จังหวัดดำเนินการบรรจุบุคคลดังกล่าวเข้ารับราชการในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ หนังสือโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ที่ สพ ๐๐๓๒.๑๐๑.๒/ว ๘๖ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ แจ้งให้ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ไปสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๓๘ อัตรา และหนังสือโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ที่ สพ ๐๐๓๒.๑๐๑.๒/๗๒๒๗ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่องรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือน แจ้งให้นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้ารับราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในระหว่างวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวนตำแหน่งว่างที่รับสมัคร จำนวน ๓๘ อัตรา เรียงตามคะแนนที่ได้ ดังนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล
๑	๑๘	นางสาวธันนุช	จิวัฒนไพบูลย์
๒	๔	นางอชิรญา	ประพริก
๓	๙	นางสาวพรรณวรท	สกุลพราหมณ์
๔	๑๔	นางสาวสุกัญญา	นาคมั่งสัง
๕	๔๘	นายกิตติศักดิ์	สร้อยระย้า
๖	๖๑	นางสาวกมลชนก	สายเจริญ
๗	๖๓	นางสาวชนิษฐา	ทองแก้ว
๘	๖๖	นางสาวเพ็ญนภา	มันมณี
๙	๑	นางสาววราภรณ์	ดำเนิน
๑๐	๕	นางสาวอุษณี	งามเกตุสุข
๑๑	๗	นางสาวชิตาพัฒน์	แสงวิภาสนภาพร

๑๒	๑๑	นางสาวจิราภรณ์	อินมอญ
๑๓	๒๖	นางสาวชนิษฐา	ผากผึ้ง
๑๔	๕๕	นางสาวพรทิพย์	แหวนทองคำ
๑๕	๕๙	นางสาวปวีณา	เจนสมุทร
๑๖	๑๕	นางสาวสุพัตรา	แก้วพลายงาม
๑๗	๓๙	นางสาวสิญาพา	ปุ่นกอ
๑๘	๑๒	นางสาวนิตยา	ไกรกิจการ
๑๙	๒๓	นางสาวมยุรี	ทองงาม
๒๐	๓๕	นางสาวงามตา	อินทรจิตต์
๒๑	๕๘	นางสาววรกันยา	พันธุ์โอสถ
๒๒	๓	นางสาวกานตรัตน์	นิลดี
๒๓	๔๕	นางสาวนันทพร	ดีหนองโดน
๒๔	๒๕	นางสาวละอองทราย	กล่าพบุตร
๒๕	๕๗	นางชนิษฐา	ศรีจันทร์ทอง
๒๖	๑๐	นางสาวน้ำทิพย์	ฤทธิ์รุ่งเรือง
๒๗	๒๔	นางสาวจริญญา	ชาวระหาญ
๒๘	๕๒	นางสาววันเฉลิม	รอดปลายนา
๒๙	๑๖	นางสาวณัฐวดี	มณีแสง
๓๐	๑๙	นางสาวน้ำตาล	พลเสน
๓๑	๒	นางสาวธมลวรรณ	ปิยะสุจริตพร
๓๒	๖	นางสาวณัฐวรรณ	อำนวยการทรัพย์
๓๓	๒๘	นางสาวสาหรัย	สารี
๓๔	๔๑	นางสาวกล่อมจิตต์	ศรีสว่าง
๓๕	๖๐	นางสาวอรพร	น้อยแก้ว
๓๖	๔๖	นางสาววิริณยา	บุญมี
๓๗	๕๓	นางสาวพูลสุข	โพธิ์สุวรรณ
๓๘	๗๕	นางสาวรุ่งเพชร	แก้วระย้า

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ
 - ๑.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
 - ๑.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
 - ๑.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
 - ๑.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๒. หากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่สิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานใน ตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออก จากระาชการ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่ มีการโยกย้ายการไปช่วยราชการ ภายในระยะเวลา ๓ ปี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑



(นายพิภพ บุญธรรม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศบัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
เพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

.....
๑. ผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง

ตำแหน่ง	ลำดับที่ได้รับการบรรจุ	หมายเหตุ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑ - ๓๘	

๒. กำหนดวันรายงานตัวและสถานที่รายงานตัว
ให้ผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามข้อ ๑ มารายงานตัว ในวันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๘.๓๐ น. ณ อาคารสนับสนุนบริการทางการแพทย์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี โดยนำหลักฐาน ดังรายละเอียดที่แนบมา ไปในวันรายงานตัวด้วย

เอกสารที่ใช้ในการรายงานตัว

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๖ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๖ ฉบับ
๓. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๖ ฉบับ
๔. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร) จำนวน ๖ ฉบับ
๕. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๖ ฉบับ
๖. สำเนาหลักฐานการขอใช้นามสกุลเดิม (กรณีจดทะเบียนสมรสแล้วใช้สกุลเดิม) จำนวน ๖ ฉบับ
๗. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๖ ฉบับ
๘. รูปถ่ายชุดข้าราชการ (ชุดขาว) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป
ไม่ติดแถบสี, เครื่องราชฯ
๙. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. ผลการตรวจจุกู๊ปเลือด จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. สำเนาแสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว สด.๙/สด.๔๓/สด.๓๕ หรือหลักฐานการเรียน รด. จำนวน ๖ ฉบับ
๑๒. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทยสาขาสุพรรณบุรี หรือสาขาพระพันวษา (เท่านั้น) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๓. สำเนาคำสั่งจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือสำเนาคำสั่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ
๑๔. สำเนาคำสั่งลาออกจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือสำเนาคำสั่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ

หลักฐานของบิดา – มารดา คู่สมรส บุตร (ใช้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล)

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา, มารดา จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา, มารดา จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนสมรสบิดา, มารดา จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส, บุตร (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๖. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล บิดา – มารดา จำนวน ๒ ฉบับ
๗. หนังสือรับรองบุตรของบิดา (กรณีบิดา มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส) จำนวน ๒ ฉบับ
๘. สำเนาหลักฐานการใช้สกุลเดิม (กรณีบิดา มารดาจดทะเบียนสมรสแล้วมารดาขอใช้นามสกุลเดิม) จำนวน ๒ ฉบับ
๙. หลักฐานการจดทะเบียนสมรสของบิดา มารดา แล้วใช้คำว่านางสาว จำนวน ๒ ฉบับ
๑๐. ใบมรณะบัตร บิดา มารดา (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๑. ใบสูติบัตรบุตร (กรณีผู้รับการบรรจุมีบุตร) จำนวน ๒ ฉบับ

หลักฐานของบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร เช่นของ พี่ น้อง หลาน หลุง ป้า น้า อา หรือใครก็ได้ ที่คุณ
จะมอบเงินบำเหน็จตกทอดให้ในกรณีที่บุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์กำหนด
(ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ไม่มีชีวิตอยู่แล้ว)

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ

(เอกสารที่เป็นสำเนาให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)