



ประกาศจังหวัดพิจิตร

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่งแพทย์แผนไทย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดพิจิตร ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไปตำแหน่งแพทย์แผนไทย ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามบัญชีรายชื่อแบบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสรุหาและเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาได้ใหม่แล้วบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้นั้นได้ออกสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๓. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๔. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๕. ผู้นั้นไม่เข้าหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร

(ประกาศจังหวัดพิจิตร ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕)

ทั้งนี้ ให้ผู้สอบได้ดำเนินการจัดจ้างในตำแหน่งแพทย์แผนไทย ไปรายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พร้อมเอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวตามเอกสารแนบ หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายอวัชัย เลียงประเสริฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

บัญชีรายรื่นผู้ด่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวชวัญสุดา บัญญัติ	

เอกสารที่ต้องใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายชุดปกติขาวของพนักงานราชการ ๑ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาหลักฐานการศึกษาและทราบศรีป | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ชี้งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |