



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุบลราชธานี ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ตามลำดับที่ ดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ - นามสกุล |
|----------|----------------|---------------------------|
| ๑ | ๑๙ | นางสาวสุนิษา บุญสาร |
| ๒ | ๒๗ | นางสาวสรินยา สมชัย |
| ๓ | ๒๔ | นางสาวพรทิพย์ เข็นตะคุ |
| ๔ | ๙๕ | นางสาวปิยะมาศ งามนไถ |
| ๕ | ๑๓๖ | นางสาวกันยารัตน์ ตะนะโส |
| ๖ | ๕๕ | นางสาวสุรีย์พร สีสิม |
| ๗ | ๗๓ | นางสาวรจนา วงษาชัย |
| ๘ | ๖๙ | นางสาวชลธิชา ปัดทา |
| ๙ | ๓๒ | นายदनัย ผลสะอาด |
| ๑๐ | ๑๒๔ | นางสาวมิ่งสมร พุทธระ |
| ๑๑ | ๔๒ | นางสาวอภิญญา ศรประสิทธิ์ |
| ๑๒ | ๒๒ | นางสาวพรกนก บุญล้อม |
| ๑๓ | ๘๐ | นางสาวลภัสสรดา คุณภาค |
| ๑๔ | ๒๕ | นางสาวณัฐทาร์ินี มณีกคา |
| ๑๕ | ๕๔ | นางสาวเกษราภรณ์ บัวถา |
| ๑๖ | ๒๐ | นางสาวสุพรรณษา พูลเพิ่ม |
| ๑๗ | ๕๓ | นางสาววิไลลักษณ์ ชิดเชื้อ |
| ๑๘ | ๘๒ | นางสาวนันทพร ยานแก้ว |
| ๑๙ | ๗๑ | นางสาวจรินันท์ ชาวศรี |
| ๒๐ | ๑๐๒ | นางสาวพรนภา ปุยฝ้าย |
| ๒๑ | ๑๒๕ | นางสาวพิมลวรรณ กัลยาพงษ์ |
| ๒๒ | ๓๓ | นางสาวพัศตรา บุญเลี้ยง |

| | | |
|----|-----|-----------------------------|
| ๒๓ | ๗๖ | นางสาวรัตติยา บุญเต็ม |
| ๒๔ | ๓๘ | นางสาวสุนันท์ บุญศรี |
| ๒๕ | ๗๐ | นางสาววีรวรรณ กามาตย์ |
| ๒๖ | ๑๐๗ | นายสถาพร ปุຍ່ອ່ນ |
| ๒๗ | ๕๘ | นางสาวนภาพร สีลา |
| ๒๘ | ๑๐๓ | นางสาววิไลวรรณ บุตรโท |
| ๒๙ | ๑๘ | นางสาวหทัย จันทร์ดก |
| ๓๐ | ๒๖ | นางสาวณัฐนิชา สุตท้าย |
| ๓๑ | ๗๗ | นางสาวปวีณา ทาทอง |
| ๓๒ | ๘๖ | นางสาวนันธิยา สีทอง |
| ๓๓ | ๖๖ | นางสาวตรุณี คุณาพันธ์ |
| ๓๔ | ๒๙ | นางสาวจรรยาภรณ์ ชูศรี |
| ๓๕ | ๘๑ | นางสาวรภัษสุดา ทวีธง |
| ๓๖ | ๐๗ | นางสาวสิริกัลยาภรณ์ พลหาญ |
| ๓๗ | ๗๒ | นายวชิรฤทธิ์ เพร็มย์ |
| ๓๘ | ๓๕ | นางสาวเบญจรัตน์ คำอ่อน |
| ๓๙ | ๓๐ | นางสาวณัฐริตรา ปรีทอง |
| ๔๐ | ๑๒ | นางสาวอมรา ศรีเนตร |
| ๔๑ | ๕๐ | นางอัจฉรา กงทอง |
| ๔๒ | ๑๒๐ | นางสาวกฤษณา นารักษ์ |
| ๔๓ | ๑๑๒ | นางสาวศิริวรรณ พวงพี |
| ๔๔ | ๑๒๗ | นางสาวจามจุรี สีแสด |
| ๔๕ | ๑๒๓ | นางสาวชิตชไม วงศ์กาจ |
| ๔๖ | ๗๙ | นางสาวศศิภรณ์ สิมพงษ์ |
| ๔๗ | ๑๐๖ | นางสาวจุฬามาศ บุญอารีย์ |
| ๔๘ | ๑๑๑ | นางสาวกาญจนา คำหอม |
| ๔๙ | ๑๒๒ | นางปานตา ณ อุบล |
| ๕๐ | ๑๖ | นางสุพัสรา ไนยะกุล |
| ๕๑ | ๑๒๑ | นางสาวธนัชพร ไชยสัตย์ |
| ๕๒ | ๐๒ | นางสาวเจษฎารัตน์ แก้วอนันต์ |
| ๕๓ | ๐๓ | นางสาวกนกวรรณ ท้าวมา |
| ๕๔ | ๑๐๑ | นางสาวอินทหาว คำโยธา |

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้น จะเป็น ผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ที่ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

๕. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกฯ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ - ๕๑ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันจันทร์ที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี หากไม่มารายงานตัวภายในกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖



(นายสุภศิษย์ กอเจริญยศ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย