

(สำเนา)

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ตามที่กรมอนามัย อนุมัติให้ดำเนินการนำรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ ของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ของโรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต มาประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งเพิ่มเติม เพื่อขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ของกรมอนามัย นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อที่แนบท้าย

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ สิ้นอายุบัญชี ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ ตามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ ของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗

๒. ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ สิ้นอายุบัญชี ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ ตามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ของโรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘ และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ผู้นั้นด้วย คือ

- ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อในบัญชีแนบท้ายประกาศ ตามลำดับที่สอบได้ ดังนี้

- ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์ ลำดับที่ ๑
- ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ลำดับที่ ๑

ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ ที่ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ (ห้องประชุม ๒) อาคาร ๔ ชั้น ๓ กรมอนามัย เวลา ๐๘.๓๐ น.

โดยต้องมีหลักฐานเพื่อทำสัญญาจ้าง ดังนี้

- สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา จำนวน ๒ ฉบับ
(Transcript of Records)
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
(เฉพาะตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์)
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี
ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๔ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) จำนวน ๑ ฉบับ
ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น

อนึ่ง ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

รัชณี

(นางสาวรัชณี จันทร์ทรง)

นักทรัพยากรบุคคล

กรมอนามัย

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗

รัชณี/คัด

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับ การประเมิน	ชื่อ - สกุล
๑	๑๐๑	นางสาวสุเมธินี ฐูปบุชา
๒	๑๐๒	นายทัชนนท์ ปกป้อง

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่	เลขประจำตัวเข้ารับ การประเมิน	ชื่อ - สกุล
๑	๒๐๑	นางสาวเบญจมาศ นันตา

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์..... อีเมล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่ง.....
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วย ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....กรมอนามัย.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ใน
หนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

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

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์.....(๓)

.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย