



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่
๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก เมื่อวันที่
๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ และทำการคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตามหลักเกณฑ์
และวิธีการที่ ก.พ.กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
ตามข้อ ๑ (๓) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ. จะกำหนด ประกอบกับหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๑
ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ตามลำดับที่ (ดังบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แต่ถ้ามีการคัดเลือกใน
ตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ.
มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้
ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่ได้รับสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่
ได้รับบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ
ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่มีการ
โยกย้าย รวมถึงการโอน การยืมตัว ภายในเวลา ๓ ปี

๕. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายลำดับที่ ๑ - ๒ (ตัวจริง) และรายลำดับที่ ๓ - ๑๑ (สำรอง) ดั่งบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุ และแต่งตั้งเข้ารับราชการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๒ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวิสุทธิ์ ประกอบความดี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๐๐๑	นางสาวพีรดา	จันทร์กลาง
๒	๐๐๒	นางสาวกุลชา	พูลสุข
๓	๐๐๕	นางสาวชาลิสา	บุญธรรม
๔	๐๑๐	นางสาววิวรรณรัตน์	มังกร
๕	๐๐๓	นางสาวบุญญา	คำหาญ
๖	๐๐๔	นางสาวอภิญญา	ราชีกุล
๗	๐๐๖	นางสาวลลิตา	เหรียญทอง
๘	๐๐๗	นางสาวอังคณา	ภูมณี
๙	๐๐๙	นางสาวบุษยาพร	บ้านอ่าง
๑๐	๐๑๑	นางสาวจุฑามาศ	อุ้นใจ
๑๑	๐๐๘	นางสาววิรัญญา	ห้วนกิม



ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๑/๐ ๕๕๖๒

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบบเนิน จบ ๒๒๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานตัวเข้ารับราชการ

เรียน ผู้ขึ้นบัญชีเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายลำดับที่ ๑ - ๒ (ตัวจริง)
และรายลำดับที่ ๓ - ๑๑ (สำรอง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการจัดทำทะเบียนประวัติเพื่อบรรจุ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ซึ่งได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ และได้ดำเนินการคัดเลือก เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ จังหวัดจันทบุรี ได้ประกาศผลการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวพร้อมนำหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อมาจัดทำทะเบียนประวัติการบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ในวันพุธที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อแสดงความจำนงเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการ หากท่านไม่มารายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการบรรจุเข้ารับราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสุทธิ ประกอบความดี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร. ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๒๑๑

โทรสาร. ๐ ๓๙๓๑ ๑๕๕๓

หลักฐานการจัดทำทะเบียนประวัติเพื่อบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

๑. ใบทะเบียนรายงานผลการศึกษาระดับตัวจริงพร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองวุฒิ ฉบับตัวจริงพร้อมสำเนาจำนวน ๒ ฉบับ
๓. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฉบับตัวจริงพร้อมสำเนา (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๔. บัตรประจำตัวประชาชน,ทะเบียนบ้าน ฉบับตัวจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๒ ฉบับ
๕. ทะเบียนสมรส/ใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี) ฉบับตัวจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๒ ฉบับ
๖. ผลการตรวจหมู่โลหิต(ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. รูปถ่าย สวมชุดข้าราชการปกติขาวขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป
๘. สัญญาชดใช้ทุนที่ทำไว้กับทางมหาวิทยาลัย (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
๙. เอกสารเกี่ยวกับการตรวจเลือกทหารกองเกิน (สำหรับผู้บรรจุเพศชาย) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๐. สำเนา BookBank ธนาคารกรุงไทย (หน้าที่มีชื่อเจ้าของบัญชี) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๑. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานจากหน่วยงานเดิม (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๑๒. หลักฐานของบิดา มารดา สามี บุตร
 - บัตรประจำตัวประชาชน,ทะเบียนบ้าน อย่างละ ๒ ฉบับ
 - ใบสูติบัตร/หนังสือรับรองบุตร อย่างละ ๒ ฉบับ
 - ทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ, ทะเบียนอย่า (ถ้ามี) อย่างละ ๒ ฉบับ
 - สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีบิดามารดาเสียชีวิต) อย่างละ ๒ ฉบับ
๑๓. คำสั่งจ้างทุกคำสั่งตั้งแต่วันเริ่มจ้างครั้งแรก – ลาออกจากการจ้างในตำแหน่งต่างๆ

****ลงนามสำเนาถูกต้องรับรองเอกสารทุกฉบับ****

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. เคยเข้ารับการรักษาในสถานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ 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