



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ซึ่งได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับราชการคัดเลือก เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗ และได้ทำการคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ.กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ ตามข้อ ๑ (๓) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในวุฒิ ที่ ก.พ. จะกำหนด ประกอบกับหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตามลำดับที่ (ดังบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับราชการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่ได้รับสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่สละยกยกราชการ ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่มีการโยกย้าย รวมถึงการโอน การยืมตัว ภายในเวลา ๓ ปี

๕. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ดังบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในวันอังคารที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๕.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๓ อัตรา ลำดับที่ ๑ - ๓ (ตัวจริง) และลำดับที่ ๔ (สำรอง)

๕.๒ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา ลำดับที่ ๑ (ตัวจริง)

๕.๓ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ จำนวน ๒ อัตรา ลำดับที่ ๑ - ๒ (ตัวจริง)

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวิสุทธิ์ ประกอบความดี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

บัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวมนภรณ์ ศรีสุข
๒	๐๐๒	นางสาวพิมพ์ิศา ลีละกานต์พจน์
๓	๐๐๓	นางสาวรังสิมา อ่อนนอก
๔	๐๐๔	นางสาวชลธิชา จอกทอง

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๒	นางสาวศรินภา เหลือสาคร
๒	๐๐๓	นางสาวอรวรรณ ไชยฮาด
๓	๐๐๔	นางสาวรัตติยา สุรินตะ
๔	๐๐๑	นางสาวชาลิณี บุญแซมชู

ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวลีพร เจือจุล
๒	๐๐๒	นางสาวปิยรัตน์ สุขสิงห์



ที่ จป ๐๐๓๓.๐๐๑/ ๐ ๔๒๔๗

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบบเนิน จป ๒๒๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานตัวเข้ารับราชการ

เรียน ผู้ขึ้นบัญชีเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ รายลำดับที่ ๑ - ๓ (ตัวจริง) และรายลำดับที่ ๔ (สำรอง) ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ รายลำดับที่ ๑ และตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ รายลำดับที่ ๑ - ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานการจัดทำทะเบียนประวัติเพื่อบรรจุ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ซึ่งได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗ และได้ทำการคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ.กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ ตามข้อ ๑ (๓) ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาในวุฒิ ที่ ก.พ. จะกำหนด ประกอบกับหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ จังหวัดจันทบุรี ได้ประกาศผลการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ จึงขอให้ท่านไปรายงานตัวพร้อมนำหลักฐานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อมาจัดทำทะเบียนประวัติการบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ในวันอังคารที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี เพื่อแสดงความจำนงเข้ารับการบรรจุเข้ารับราชการ หากท่านไม่มา รายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิในการบรรจุเข้ารับราชการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสุทธิ์ 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. สัญญาเช่าใช้ทุนที่ทำไว้กับทางมหาวิทยาลัย (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, ทะเบียนหย่า (ถ้ามี) อย่างละ ๒ ฉบับ
 - สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีบิดามารดาเสียชีวิต) อย่างละ ๒ ฉบับ
๑๓. คำสั่งจ้างทุกคำสั่งตั้งแต่วันเริ่มจ้างครั้งแรก – ลาออกจากการจ้างในตำแหน่งต่างๆ

****ลงนามสำเนาถูกต้องรับรองเอกสารทุกฉบับ****

ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่ได้รับการบรรจุและ
แต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบมติ
คณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ จึงกำหนดหลักเกณฑ์
และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์
และวิธีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ต้องเข้ารับการ
ตรวจสอบสุขภาพทั้งทางกายและทางจิต และได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับ
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ในโรงพยาบาลของรัฐ
หรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง โดยใช้แบบใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องยื่นผล
การตรวจสอบสุขภาพตามข้อ ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ภายในระยะเวลาที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ข้อ ๕ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพตามข้อ ๓ ทั้งหมด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

โอภาส การย์กวินพงศ์

ประธานคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ.

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