



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีที่ได้รับการคัดเลือก เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือก เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกไปแล้ว นั้น

การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๕๕ ประกอบกับมาตรา ๕๗ สำหรับการบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ในกรณีที่มีเหตุพิเศษ อธิบดีผู้บังคับบัญชาซึ่งเป็นผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งอาจคัดเลือกบรรจุบุคคลเข้ารับราชการและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งโดยไม่ต้องดำเนินการสอบแข่งขันตามมาตรา ๕๓ ก็ได้ ทั้งนี้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๘๖/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ข้อ ๒.๑ (๓) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนในฐานะหัวหน้าส่วนราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเรื่องเกี่ยวกับการดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคล เข้ารับราชการตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ ฯลฯ ในกรณีที่มีเหตุ ตามมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๓๒๔๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง การมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ คณะแนบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นางสาวดารารรณ จันทรเดช	โรงพยาบาลสวรรคโลก
๒	นางสาวผกามาส สุขแดง	โรงพยาบาลสวรรคโลก
๓	นายธนะสรวง โอศาสตร์	โรงพยาบาลสวรรคโลก
๔	นางสาวกนิษฐา พาที	โรงพยาบาลคีรีมาศ
๕	นางสาวหนึ่งฤดี เงินยวง	โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม
๖	นางสาวเพ็ญภา เศรษฐาวงศ์	โรงพยาบาลบ้านด่านลานหอย
๗	นางสาวสิริภาพร ครุฑจุ	โรงพยาบาลศรีสัชชาลัย
๘	นางสาวสาวิตรี วงศ์วิเศษ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดึก
๙	นางสาวอังพิมล ชื่นบางบัว	โรงพยาบาลกงไกรลาศ
๑๐	นายพศวัต อินทรลักษณ์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว
๑๑	นายพรภพ จันลาสี	โรงพยาบาลกงไกรลาศ

ตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นางสาวอรกานต์ อินผูก	โรงพยาบาลสวรรคโลก
๒	นางสาวนันทิชา ตักเตือน	
๓	นายธีรเดช วิชัย	
๔	นายปฐมพงศ์ วัฒนภูษิต	
๕	นางสาวจิรายา พูลรักษ์	
๖	นางสาวณัฏฐนิช เปี้ยจั่น	

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นางสาวณิชารีย์ พรมราช	โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑-๑๒ ตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ และตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ เท่านั้น มารายงานตัว เพื่อปฏิบัติราชการ ในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย การขึ้นบัญชีได้รับการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖ แต่ถ้ามามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกในครั้งนี้เป็นอันยกเลิก ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายดำรง มโนรง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันที่ยำงานตัวบรรจุเข้ารับราชการ

1. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	3	ฉบับ
2. สำเนาใบแสดงเกรดเฉลี่ย	จำนวน	3	ฉบับ
3. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ/ใบประกอบโรคศิลป์			
	จำนวน	3	ฉบับ (ถ้ามี)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	3	ฉบับ
5. สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน	3	ฉบับ
6. รูปถ่าย 1 นิ้ว (ชุดปกติขาว)	จำนวน	3	ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์(เฉพาะคนที่ยังไม่ได้นำมาให้)			
	จำนวน	1	ฉบับ
8. ใบแสดงหมู่โลหิต	จำนวน	1	ฉบับ
9. เอกสารบิดา,มารดา	จำนวน	1	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน			
- สำเนาบัตรประชาชน			
- สำเนาทะเบียนสมรส			
- สำเนาใบมรณะบัตร (ถ้ามี)			
10. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย	จำนวน	1	ฉบับ
11. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)	จำนวน	1	ฉบับ
12. เอกสารบำเหน็จตกทอด	จำนวน	2	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน หรือ สูจิบัตร (ทายาทสาย 2 ที่ไม่ใช่ พ่อ แม่ คู่สมรสและบุตร)			
13. อื่นๆ	จำนวน	1	ฉบับ

- หมายเหตุ**
- เอกสารที่ถ่ายเป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
 - เอกสารใดๆ กรณีที่ยังให้ไม่ครบกรุณานำมาโดยเร็ว