



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปในตำแหน่งต่าง ๆ นั้น

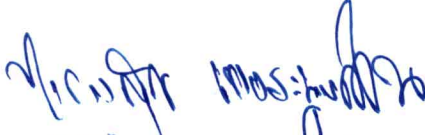
บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ได้ทราบว่า บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไปและในอายุบัญชี ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. มีการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นมารายงานเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

  
(นายไกรสุข เพชรบุรีเนิน)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

- ๑) ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง ปฏิบัติงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	นท๐๑๐๐๒	นางสาวภูสุดา หุ่นทอง	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

- ๒) ตำแหน่งพนักงานประจำตึก ปฏิบัติงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	นท๐๒๐๐๑	นางสาวธวัลรัตน์ นาวิชา	
๒	นท๐๒๐๐๒	นายอานันต์ จาดสุข	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

- ๓) ตำแหน่งพนักงานประจำตึก ปฏิบัติงานโรงพยาบาลวังทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	วท๐๒๐๐๔	นางสาวธันชนก บุญช่วยสุข	
๒	วท๐๒๐๐๒	นางสาวจุฑาทิพย์ ป้อมมี	
๓	วท๐๒๐๐๓	นางเปรมใจ ศรีแก้ว	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังทอง

- ๔) ตำแหน่งพนักงานขับรถพยาบาล ปฏิบัติงานโรงพยาบาลชาติตระการ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	ชต.๐๓๒	นายสาริต วงศ์คำจันทร์	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชาติตระการ

- ๕) ตำแหน่งพนักงานเปล ปฏิบัติงานโรงพยาบาลบางกระพุ่ม  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	บท๐๔๐๐๑	นายชาญณวิทย์ โกวิทปกรณ์กุล	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางกระพุ่ม

- ๖) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลวัดโบสถ์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	วบ๐๕๐๐๒	นางสาวจุฑามาส ธนะศรี	
๒	วบ๐๕๐๐๔	นางสาวกัญชรส อุ่นวงศ์	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวัดโบสถ์

- ๗) ตำแหน่งพนักงานบริการ ปฏิบัติงานโรงพยาบาลวัดโบสถ์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	วบ๐๖๐๐๑	นายจักรี ปานมี	

**หมายเหตุ** ลำดับที่ ๑ รายงานตัว วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.  
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวัดโบสถ์

## เอกสารที่ใช้ในวันรายงานตัว

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. สำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript) (กรณีเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบด้วย)                             | จำนวน 2 ฉบับ |
| 2. สำเนาปริญญาบัตร/สำเนาประกาศนียบัตร (กรณีเรียนหลักสูตรต่อเนื่อง)                                     | จำนวน 2 ฉบับ |
| 3. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ                                 | จำนวน - ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5. สำเนาบัตรประชาชน  | จำนวน 2 ฉบับ |
| 6. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะเพศหญิง)  | จำนวน 2 ฉบับ |
| 7. ใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล (กรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)                                | จำนวน 2 ฉบับ |
| 8. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมายฉบับที่ 3 (พ.ศ.2535) | จำนวน 1 ฉบับ |

**หมายเหตุ** เอกสารลำดับที่ 1 - 7 ให้รับรองสำเนาทุกฉบับ