



ประกาศจังหวัดน่าน  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตามประกาศจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้ดำเนินการเลือกสรรเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรใช้ได้ไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือถ้ามีการสอบในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรครั้งนี้เป็นอันยกเลิก
๒. ให้ผู้มีรายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นในกรณีนี้ คือ
  - ๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
  - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
  - ๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการเลือกสรรมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร ก็จะไม่สิทธิได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
แนบท้ายประกาศจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

ลำดับที่	เลขที่สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์			
๑.	๐๐๑	นางศรีแพร อินจา	ให้ไปปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสองแคว

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน หากไม่ไปรายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาแสดงในวันรายงานตัว ดังต่อไปนี้

- |   |                |
|---|----------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๑ ปี) | จำนวน ๒ รูป    |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร/วุฒิบัตร และทรานสคริป                      | อย่างละ ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ                                      | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน               | อย่างละ ๒ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ (ที่ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ)                  | จำนวน ๑ ฉบับ   |