



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตามประกาศจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้ดำเนินการเลือกสรรเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ได้ทราบว่า

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

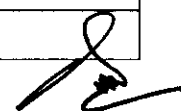
ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์  
แนบท้ายประกาศจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขที่สอบ	ชื่อ - สกุล
๑.	๑๐๐๑	นายวศิน จำหน่าย



หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ 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. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ                         | จำนวน ๒ ฉบับ   |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน               | อย่างละ ๒ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ (ที่ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ)                  | จำนวน ๑ ฉบับ   |