



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก เพื่อเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่งผู้ประสานงานกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์การเสียชีวิตบุคลากร องค์การสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งผู้ประสานงานกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์การเสียชีวิตบุคลากร องค์การสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน ๑ อัตรา และได้กำหนด วัน เวลา สถานที่คัดเลือก ตามประกาศแล้วนั้น

บัดนี้ กองทุนสวัสดิการสงเคราะห์การเสียชีวิตบุคลากร องค์การสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรใช้ได้ไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือถ้ามีการสอบในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก
๒. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นในกรณีนี้ คือ
 - ๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
 - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
 - ๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิ์ได้รับการจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับถัดไป เมื่อมีอัตราว่างและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านประสงค์จะจ้าง จะมีหนังสือแจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ที่จะให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจ้างตามลำดับที่ขึ้นบัญชีไว้ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

วรินทร์เทพ เชื้อสำราญ
(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่งผู้ประสานงานกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์การเสียชีวิตบุคลากร องค์การสาธารณสุขจังหวัดน่าน
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๔	นางสาวขวัญสุดา สุทธิแสน
๒	๐๒	นางสาววชิราวรรณ จันทะยอด
๓	๐๓	นางสาวศิริวรรณ ภิวงค์
๔	๐๑	นางสาวฉันทิตา คำแฝง

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ กองทุนสวัสดิการสงเคราะห์การเสียชีวิตบุคลากร องค์การสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เวลา ๐๘.๓๐ น. หากไม่ไปรายงานตัวตามวัน และเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาแสดงในวันรายงานตัว ดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว โดย (ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๑ ปี) จำนวน ๒ รูป
๒. สำเนาปริญญาบัตร และทรานสคริป จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ