



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดน่าน

.....

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดน่าน จำนวน ๑ อัตรา และได้กำหนด วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก ตามประกาศแล้วนั้น

บัดนี้ ศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดน่าน ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ที่ได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกใช้ได้ไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือถ้ามีการสอบในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก
๒. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นในกรณีนี้ คือ
 - ๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
 - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
 - ๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าจะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ก็จะไม่สิทธิได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับถัดไป เมื่อมีอัตราว่างและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านประสงค์จะจัดจ้าง จะมีหนังสือแจ้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ที่จะให้ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างตามลำดับที่ขึ้นบัญชีไว้ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

x 

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมอปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดน่าน
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๑	นางสาวสกาเดือน มั่นจันทร์
๒	๐๒	นางสาวจุฑามาส วุฒิ

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ศูนย์ประสานงานสมาคมอปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เวลา ๐๘.๓๐ น. หากไม่ไปรายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ พร้อมนำเอกสารหลักฐานมาแสดงในวันรายงานตัว ดังต่อไปนี้

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

๕/๕