



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ตามประกาศจังหวัดสระแก้ว ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลอรัญประเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ไปแล้วนั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ หรือวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ แต่ถ้ามมีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใด มีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเชาวเนตร ยิ้มประเสริฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ
โรงพยาบาลอรัญประเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๒๓	นางสาวณัชชา ศรีโยธี	
๒	๐๐๕	นางสาววรรณรดา เกษรนวลสกุล	
๓	๐๑๐	นางสาวกวิสรา ทอนไธสง	
๔	๐๒๑	นางสาวอารีญา กรเศษ	
๕	๐๑๑	นางสาวอภิญญา อ่างอินทร์	
๖	๐๐๔	นางสาววนิดา เกืองกระโทก	
๗	๐๑๖	นางสาวนุชนาฏ สีต้วง	
๘	๐๓๒	นางสาววณิชญา พรหมสวัสดิ์	
๙	๐๐๖	นางสาวจิตติพร เจริญพร	
๑๐	๐๐๑	นางสาวพัชเรศ มณีเรือง	
๑๑	๐๒๒	นางสาวโสภิตนภา เพ็ชรรัตน์	
๑๒	๐๐๘	นางสาวสุจิตรา ก้องสูงเนิน	
๑๓	๐๑๓	นางสาวชลธิชา อายุโย	
๑๔	๐๑๒	นางสาวชมพูนุช กั้นหอม	
๑๕	๐๑๗	นางสาวสิริพร ศรีจ้อย	
๑๖	๐๑๘	นางสาวบุญนิสา พรมตา	
๑๗	๐๐๗	นางสาวอรอนงค์ เกาะเพชร	
๑๘	๐๑๕	นางสาวสรिता บุตรระบุญมา	
๑๙	๐๐๙	นายอภิวัฒน์ วาทีทิพย์	
๒๐	๐๓๐	นางสาวพรรณนิภา หิรัญขจร	
๒๑	๐๓๑	นางสาวจันทกาญญา พรหมประเสริฐ	
๒๒	๐๒๘	นางสาววนิดา อินทบาล	
๒๓	๐๒๕	นางพรพิมล สร้างนานอก	
๒๔	๐๒๗	นางสาวกุสุมา ภารชัย	
๒๕	๐๒๙	นางสาวอภิญญา จำปาสุข	
๒๖	๐๒๔	นางสาวภัทรลภา นิลจันทร์	
๒๗	๐๓๔	นางสาวสวรรส สงค์แก้ว	
๒๘	๐๐๒	นายอภิสิทธิ์ วาทีทิพย์	
๒๙	๐๐๓	นางสาววรรณ คำน้อม	
๓๐	๐๑๔	นางสาวธิตติยาพร วจีเกษม	
๓๑	๐๓๓	นางรัชยา เนเอียด	
๓๒	๐๒๖	นางสาวปิ่นมณี คุ่มจันอัด	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๓๓	๐๑๙	นางสาวปนัดดา เหลาแตว	
๓๔	๐๒๐	นางสาวพิชญภา รุ่งเรือง	

Rm

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวธนพร ปั่นกอง	
๒	๐๐๒	นางสาวดวงรัตน์ ศรีมงคล	
๓	๐๐๓	นางสาวสิริมน คำหว่าง	
๔	๐๐๔	นางสาวศุภิสรา ธรรมมะ	

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑,๒ และ ลำดับที่ ๓ และตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารเจ้าพระยาบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) ชั้น ๙ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน	๓	รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	๓	ฉบับ
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา	จำนวน	๓	ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๓	ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๓	ฉบับ
๖. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ	จำนวน	๓	ฉบับ