



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินองบประมาณประจำเงินบำรุงรายวัน

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินองบประมาณประจำเงินบำรุงรายวัน ในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินองบประมาณประจำเงินบำรุงรายวัน ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอัน ยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ออกஸະສິທີນີ້ເຂົ້າຮັບກາງຈັດຈຳໃນຕຳແໜ່ງທີ່ຜ່ານກາງເລືອກສົມ
๒. ผู้นั้นໄມ່ມາຮັງຈາກເພື່ອຮັບກາງຈັດຈຳກາຍໃນເວລາທີ່ກຳທັນດ
๓. ผู้นั้นໄມ່ເຂົ້າປະກົບຕິຫນ້າທີ່ຮາກການຕາມກຳທັນດວນເວລາທີ່ສ່ວນຮາກກຳທັນດ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวประจำเงินบำรุงรายวัน ที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. และเริ่มปฏิบัติงาน ประจำกลุ่มงานบริหารสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าสัก ใน วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หากท่านไม่มาในวันดังกล่าวที่กำหนด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น จะถือว่า ท่านสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

นายกีระติ เวียงนาค
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น

ลงวันที่ **๒๕๘๔** ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประจำเงินบำรุงรายวัน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๓	นางสาวสมิตา คำสม	ลำดับที่ ๑ รายงานด้วย
๒	๐๒	นางสาวพัชรินทร์ ตินเชีย	
๓	๐๔	นางสาวชนาลัย หนูฟุน	
๔	๐๑	นางสาววรารณ์ พุ่มมะลา	
๕	๐๕	นางสาววิมาดา ศิริมงคล	

หลักฐานที่ประกอบการทำสัญญาจ้าง

- | | |
|--|--------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบปริญญาบัตร | ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาปริญญาบัตรและระเบียนผลการเรียน | ๑ ฉบับ |
| ๕. รูปถ่าย | ๑ ใบ |
| ๖. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี) | ๑ ฉบับ |

คนค้ำประกัน

- | | |
|-----------------------------|--------|
| ๑. สำเนาบัตรข้าราชการ | ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ ฉบับ |