



ประกาศจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตามที่จังหวัดนครราชสีมา โดยที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา ได้มีประกาศรับสมัคร ฉบับลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ได้ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป เสร็จเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการและแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย ๑

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๗๐ หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี และในอายุบัญชี ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย ดังนี้

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการสรรหาและเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นมารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตามที่รายละเอียดกำหนดไว้ในเอกสารแนบท้าย ๒

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

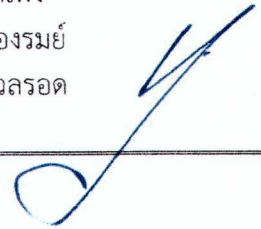
(นายอนิรุทธ บัวอ่อน)

ปลัดจังหวัดนครราชสีมา

ประธานกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

ตามประกาศคณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

เลขประจำตัวสอบ		ชื่อตัว - ชื่อสกุล	
๖๘๐๑๖	นางสาว	อันธิกา	สนิ
๖๘๐๑๑	นางสาว	ชลดา	มาเพ็ง
๖๘๐๐๑	นางสาว	เจนจิรา	ทองรมย์
๖๘๐๑๔	นางสาว	นราพร	นวลรอด



ตามประกาศคณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

๑. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป กลุ่มงานบริการ ตำแหน่ง
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ กลุ่มงานปกครอง ที่ทำการปกครองจังหวัดนครราชสีมา
ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา แห่งที่ ๒

๒. แต่งกายชุดสุภาพ และนำบัตรประจำตัวประชาชนไปแสดงพร้อมเอกสารประกอบ ดังนี้

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ชุด

(๒) ใบรับรองแพทย์ ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน และต้องได้รับการรับรองสุขภาพจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมาย
ว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับจากวันตรวจร่างกายถึงวันที่ยื่นเอกสาร และแสดงว่า
ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้แก่

๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

รายละเอียดใบรับรองแพทย์แนบท้ายประกาศฯ

(๓) รูปถ่ายหน้าตรง สวมเครื่องแบบพนักงานราชการ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

(๔) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ชุด

(๕) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน ๒ ชุด

ทั้งนี้ หากท่านไม่มารายงานตัว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด จังหวัดนครราชสีมา
จะถือว่าท่านสละสิทธิ์การเป็นพนักงานราชการ ตามที่ได้รับการเลือกสรร

สำหรับสำเนาเอกสารหลักฐานให้มีคำรับรองความถูกต้องว่า “สำเนาถูกต้อง”
พร้อมลงลายมือชื่อ และระบุวัน เดือน ปี ในเอกสารทุกฉบับ

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์ อีเมล

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย