



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ และตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ตามประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัคร
บุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตำแหน่ง
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ และตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร
เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงาน
กระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๑)

๓. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๑)

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิก เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป
และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี
ของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามวัน เวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรข้างต้นของแต่ละตำแหน่ง มารายงานตัวเพื่อเข้ารับ
การจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

พงศ ธรรมวุฒิ
(นายชยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๑๐๑๒๙	นางสาวบราลี นิ่มเจริญ
๒	๑๐๐๗๙	นางสาวทักษพร นามวงศ์
๓	๑๐๒๔๙	นางสาวนนต์นันท์ รานอก
๔	๑๐๐๕๒	นางสาวพลอยพรรณ ศีลรักษา
๕	๑๐๒๒๗	นางสาวสุกัญญา ฉายศรี
๖	๑๐๐๑๑	นางสาวศศิยาภรณ์ กลิ่นหอม
๗	๑๐๐๐๓	นางสาวปภาณัช ัญญาแมนโชติ
๘	๑๐๐๒๐	นางสาวศิริพร ลาละคร
๙	๑๐๓๑๔	นางสาวจรรยา แต่งอ่อน
๑๐	๑๐๐๘๓	นางสาววรินยุพา เป็นกลัด
๑๑	๑๐๐๒๖	นางสาวณัฐธินีย์ สอนไธสง

๒. ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๐๐๑๗	นายนราวิชญ์ ชูช่วย

๓. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ไม่มีผู้ผ่านการเลือกสรร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ลำดับการมารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

๑.๑ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับที่ ๑ - ๖

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

ลำดับที่ ๑

๒. กำหนดการรายงานตัวเข้ารับการจัดจ้างและการเริ่มปฏิบัติงาน

๒.๑ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ในการรายงานตัวเข้ารับการจัดจ้าง

ตำแหน่ง	วัน เวลา และสถานที่ ในการรายงานตัว
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์	วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๔๑๒ ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย (อาคาร ๑๔) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๒ กำหนดวันเริ่มปฏิบัติงาน วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว

๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่ใส่หมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาเอกสารผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยใช้แบบฟอร์มในการตรวจร่างกายตามเอกสารแนบ

๓.๖ หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว ชื่อสกุล จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารหลักฐานต้องรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับทุกฉบับ

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..... กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

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