



ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
สังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตามประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัคร
สอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน สังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบแข่งขันได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้และขึ้นบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ ดังต่อไปนี้

ตำแหน่งที่ ๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
(ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

ตำแหน่งที่ ๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
(ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้สอบแข่งขันได้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ใช้ได้ไม่เกินสองปี นับแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบแข่งขัน
ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้สอบแข่งขันได้ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กรมวิทยาศาสตร์
การแพทย์กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่สอบได้

๒.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้โดยการโอน
แต่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่ประสงค์จะรับโอน โดยแจ้งให้ทราบไว้ล่วงหน้าแล้ว ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์
จะรับการบรรจุ

๒.๕ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งใดที่สอบได้ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชี
ผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ทุกบัญชีในการสอบครั้งเดียวกัน

๒.๖ ในกรณีส่วนราชการอื่นขออนุมัติคัดเลือกในตำแหน่งต่าง ๆ จากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้
ตามประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในครั้งนี้ หากส่วนราชการนั้นได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก
และผู้ได้รับการคัดเลือกตามประกาศดังกล่าว ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะตัดชื่อผู้นั้นออกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในครั้งนี้

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้สอบแข่งขันได้ก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

๔. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขอให้ผู้สอบแข่งขันได้ที่ได้รับการเรียกตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการไปรายงานตัว พร้อมทั้งให้นำหลักฐานเอกสารไปยื่นต่อเจ้าหน้าที่ ในวันรายงานตัวด้วย (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) หากไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิโดยไม่ประสงค์จะรับการบรรจุเข้ารับราชการตามที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสุภาพร ภูมิอมร)

ผู้ทรงคุณวุฒิด้านวิจัยและพัฒนาวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เทคโนโลยีชีวภาพ)

(นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ทรงคุณวุฒิ)

หัวหน้าสำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์

รักษาราชการแทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่งที่ ๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๑๐๐๐๑	นางบุญญา ล้อมอิม
๒	๑๐๐๐๒	นางสาวอารีรักษ์ วารีกุด

ตำแหน่งที่ ๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๐๐๓๐	นางสาวศิลาลักษณ์ จีอกถึง
๒	๒๐๐๒๑	นางสาวบุญญา ทองโชติ
๓	๒๐๐๒๕	นางสาวนิดา วรเพชร
๔	๒๐๐๐๕	นางสาวปรารถนา สำเนียงเสนาะ
๕	๒๐๐๒๖	นางสาวพรพชรวรรณ แก้ววงศ์ษา
๖	๒๐๐๐๙	นางสาวอารีรัตน์ แซ่จิ้ม
๗	๒๐๐๓๒	นางอุบลวรรณ ลำเลิศ
๘	๒๐๐๐๔	นางสาวมนัสชนก ไชยน้อย
๙	๒๐๐๑๔	นางสาวดวงมณี เริ่มต้น
๑๐	๒๐๐๓๓	นางสาวศิริดา บุญยศศักดิ์อนันต์
๑๑	๒๐๐๐๘	นางสาวสุวัจน์ ฟ้าร่วมปัญญา
๑๒	๒๐๐๒๒	นายพิษณุ สโรบล
๑๓	๒๐๐๐๒	นางสาวสุภาภรณ์ แสงขึ้น
๑๔	๒๐๐๒๓	นายอภิสิทธิ์ เทียงดี
๑๕	๒๐๐๑๕	นางสาวชฎากาญ กลิ่นวัน
๑๖	๒๐๐๒๐	นายธนพนธ์ อัมพรทิพย์
๑๗	๒๐๐๐๑	นายมาลัยแมน แสงสว่าง
๑๘	๒๐๐๑๓	นางสาวศุภมาส วีระพันธ์
๑๙	๒๐๐๐๗	นางสาวรัชศา สวัสดิ์
๒๐	๒๐๐๑๘	นายอนุวัทย์ พุทธิโกษา
๒๑	๒๐๐๐๓	นายกมลจิตร บุรณะพันธ์
๒๒	๒๐๐๑๗	นายธนกฤต ลัทธิพุทธกาล
๒๓	๒๐๐๑๙	นายณัฐพล เรือนเย็น
๒๔	๒๐๐๒๗	นายนราเศรษฐ์ แฝงกลิ่น

รายละเอียดการเรียกรายงานตัวผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
แบบท้ายประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

- | | |
|--|----------------|
| ๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน | ลำดับที่ ๑ |
| ๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน | ลำดับที่ ๑ - ๕ |

ให้ผู้ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๔๑๒ ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย หากผู้ได้รับการขึ้นบัญชีเป็นผู้สอบแข่งขันได้ไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา ที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ และบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘

รายการเอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

๑. รูปถ่ายข้าราชการ (ชุดขาวปกติไม่ติดแพรแถบ) ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาเอกสารผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาสูติบัตรบุตร (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาทะเบียนบ้านของบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา คู่สมรส) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดา มารดา (หากบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียน บิดาจะต้องมีหนังสือรับรองบุตร), สำเนาทะเบียนหย่า (กรณีบิดามารดาหย่าร้าง), สำเนาใบมรณบัตร (กรณีบิดาหรือมารดาเสียชีวิต) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. หลักฐานอื่น เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว ชื่อสกุล (บิดา มารดา คู่สมรส บุตร) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. หนังสือรับรองการทำงาน (ฉบับจริง) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่มารายงานตัว โดยหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนที่เป็นนิติบุคคล โดยระบุระยะเวลาการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้างจนถึงวันสุดท้ายที่ปฏิบัติงาน และแสดงรายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ เป็นสำคัญ โดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๒ ปี จำนวน ๑ ฉบับ
๑๒. ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้โดยโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน โดยแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ (แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบ)

กรณีเป็น พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข (สำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขต้องจ้างก่อนวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ และลูกจ้างชั่วคราวต้องปฏิบัติงานมาไม่น้อยกว่า ๑ ปี)

- สำเนาสัญญาจ้างการทำงานทุกฉบับที่ได้รับการจ้าง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาค่าส่งเลื่อนเงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทนของแต่ละรอบปีที่จ้าง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาค่าส่งลาออก (ต้องลาออกวันเดียวกับวันที่ได้รับการบรรจุเท่านั้น) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนประวัติ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ๑. สำเนาเอกสารทุกฉบับเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับทุกฉบับ

๒. หากไม่นำหนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานมาในวันที่ยื่นรายงานตัว จะถือว่าไม่ประสงค์รับ

เงินค่าประสบการณ์ตามประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

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 หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ 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) โรคติดเชื้อเสฟติดให้โทษ

☐ 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