



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
และนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง รับสมัคร
คัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นักกายภาพบำบัด
ปฏิบัติการ แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ และนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ ไปแล้วนั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ดังนี้
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๑	นางสาวนธีร์ ทองนอก
๒	๑๕	นางสาวเสาวลักษณ์ สุขสุทธิ
๓	๑๓	นางสาวรุ่งรัตน์ พงษ์ประเสริฐ
๔	๑๔	นางสาวสุทัตตา สนใจ
๕	๐๑	นางอัยดา อินใจดี
๖	๐๘	นางสาวอัจฉริยา ชื่นเบิกบาน
๗	๐๖	นางสาววัชรภรณ์ เข้มทอง
๘	๐๔	นางจันทร์หา เพิ่มพิพัฒน์
๙	๑๖	นางสาวอารีรัตน์ ดวงนิล
๑๐	๒๗	นางสาวไพลิน ไกรโรจน์
๑๑	๐๒	นางนุชจรียา ชมชื่น
๑๒	๐๕	นางสาวพรรณรายณ์ ภูมิดี
๑๓	๐๙	นางสาวชูขวัญ นาคกระแสน
๑๔	๑๙	นางลักขณา อัดตนาถ
๑๕	๒๓	นางสาวสุวิมล เมืองอยู่
๑๖	๑๘	นางสาวอรอุษา เพ็งสุพรรณ
๑๗	๒๘	นางสาวอธีรวดี ภัทรพรศักดิ์
๑๘	๒๕	นางสาวรัตนพร สุขกลีน
๑๙	๒๐	นางสาวยุพา แสนเพียง
๒๐	๐๗	นางสาวณิชภา กระแสนันท์
๒๑	๐๓	นางสาวบังอร สุขประสงค์
๒๒	๑๗	นางสาวชาลีนี รุจิศาสตร์
๒๓	๒๔	นางสาวประดิษฐา ทองเพชร
๒๔	๑๑	นางสาวจุภาลักษณ์ ชูชัยยะ
๒๕	๑๐	นางศศิธร จันทนาคม

/ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ...

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๒๖	๒๖	นางสาวภัทรวิสิตรา ผาสุข
๒๗	๒๒	นางสาวกิริติสุดา ศรีจุมพล

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๓	นางสาวจิรวรรณ ชัยนันท์นทีกุล
๒	๐๒	นางสาววนิตยา รื่นปราชญ์
๓	๐๔	นางสาวกิตติมา ทรัพย์สุข
๔	๐๑	นางสาวกนกพร พงษ์ปราโมทย์

ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๑	นายชายศักดิ์ ถนนแก้ว
๒	๑๓	นางสาวประติษฐา ผลขวัญ
๓	๐๓	นางสาวรัตนา วิทมาสิงห์
๔	๐๔	นางสาวรอรอรณ บุญปก
๕	๑๒	นางสาวแก้วแก้ว เสมापัทฒน์
๖	๐๕	นายสง่า บุญพามา
๗	๐๘	นางสาวเกวลี อินทร์พลับ
๘	๐๗	นางสาววรรณภรณ์ นาคู
๙	๑๐	นางสาวชลทิวา ทองรัตน์
๑๐	๐๒	นางสาวอุไรวรรณ ไชยธงรัตน์

ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๑	นางสาวไพลิน มั่นประเสริฐ
๒	๐๓	นางสาวนวลจันทร์ รานอก
๓	๐๒	นายประดิษฐ์ นนทะแสง

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ดังนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่ ๑ - ๑๑

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลำดับที่ ๑ - ๓

ตำแหน่งแพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ลำดับที่ ๑

ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่ ๑

/๒. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก...

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มีได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มียกเว้นสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายประยูร รัตนเสนีย์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เอกสารที่ใช้ทำทะเบียนประวัติ และ ก.พ.๗ ในการบรรจุเป็น ข้าราชการ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์พร้อมระบุรูปเลือด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบประกาศนียบัตร | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล บิดา มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๘. สำเนาหลักฐานเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล ของตนเอง (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๙. เอกสารการพ้นเกณฑ์ทหาร (ผู้ชาย) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๑๑. รูปถ่าย (เครื่องแบบข้าราชการ) | จำนวน ๔ รูป |

เพื่อจัดทำทะเบียนประวัติ ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

พีต๋ย ๐๘๖-๑๓๕๙๓๙๘

ฝ่ายบริหารทั่วไป งานการเงิน

เอกสาร ค่ารักษาพยาบาลจ่ายตรง

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส บุตร (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา มารดา	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนสมรสบิดา มารดา	จำนวน ๑ ฉบับ

ส่งเอกสารที่งานการเงิน พี่กาญจนา

หลักฐานการสมัครสมาชิก กบข.

๑. สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ

ส่งเอกสารที่งานการเงิน พี่สุวรรณ์รัตน์