



ประกาศจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่งเภสัชกร

ตามประกาศจังหวัดกาญจนบุรี ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

บัดนี้ การเลือกสรรพนักงานราชการได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งดังกล่าว ตามรายชื่อที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสรรหาและเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก
๒. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๓. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๔. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายธีรพจน์ พิكن้อย)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี

เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดกาญจนบุรี ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่งเภสัชกร (โรงพยาบาลทองผาภูมิ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวสิริกัลยา พระคุณวิเศษ	

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้าง และเริ่มจ้างปฏิบัติงานในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารมัชฌิมาคาร ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี พร้อมเอกสารหลักฐาน

- | | |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (ทรานสคริป) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส
ใบเปลี่ยนชื่อตัว- ชื่อสกุล | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. สำเนาหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร
สต.๘ หรือสต. ๔๓ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หากไม่ไปรายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์