



ประกาศกองวัฒนธรรม

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป และนักวิชาการสาธารณสุข

ตามที่ได้มีประกาศกองวัฒนธรรม ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา
และเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป และนักวิชาการ
สาธารณสุข นั้น

บัดนี้ กองวัฒนธรรม ได้ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวง
สาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป และนักวิชาการสาธารณสุข เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศ ดังนี้

๑. รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

๑.๑ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๑	นางสาวมนัสชนก มากัย
๒	๓	นางสาวรัตนภรณ์ มั่งคั่ง
๓	๒	นางสาวทิพย์เนตร พูลน้อย
๔	๑๒	นางสาวซารินา กลูแป
๕	๙	นางสาวศิริวรรณ แก้วล้อมทรัพย์
๖	๗	นางสาวณัฐฐา ปีสันเทียะ
๗	๑๐	นางสาวศิริลักษณ์ แก้วล้อมทรัพย์
๘	๗	นายณัฐกร จันรุน

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๑	นายธนต์ศรีณย์ แสนล้อม
๒	๘	นางสาวรัชวรรณ พิมานแมน
๓	๑๑	นางสาวยุภารัตน์ สีดาฮด
๔	๑๗	นางสาวจริยา เขียวแก้ว
๕	๑๕	นางสาวสิริกร ทองดำ
๖	๒๑	นางสาวรุ่งทิวา เพชรสงค์
๗	๑๐	นางสาวณัฐจิมนต์ อังตระกูล
๘	๑๖	นางสาวสายทิพย์ สง่าเกิน
๙	๑๒	นางสาวอัจฉริยา นามวงษา

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามวัน เวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ถึงแม้ว่าผู้สมัครสอบรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรก็จะมีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้น ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ลำดับที่ ๑ - ๓ และตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๒ กองวินโรค กรมควบคุมโรค แขวงบางโคล่ เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร พร้อมด้วยเอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หากไม่ไปรายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ โดยไม่ประสงค์จะรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายไกรสร โตทับเที่ยง)
ผู้อำนวยการกองวินโรค

เอกสารประกอบการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

๑. ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- หมายเหตุ - ให้ใช้แบบใบรับรองแพทย์ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
- ผู้ที่จะเข้ารับการจ้างต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลของรัฐ
หรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น
- ผู้ที่จะเข้ารับการจ้างเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพทั้งหมด
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๒ ฉบับ
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อหรือทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

อีเมล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับการจ้าง ในตำแหน่ง.....

กอง/สถาบัน/สำนักงาน กรมควบคุมโรค โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ กอง/สถาบัน/สำนักงาน.....(๑)

ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์
ในการจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

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)

.....

.....

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)
(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย