



## ประกาศจังหวัดปทุมธานี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

.....

ตามที่จังหวัดปทุมธานีได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เภสัชกรปฏิบัติการ และเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน โดยมีกำหนดการ  
รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ จังหวัดปทุมธานีได้ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครแล้วตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ.  
กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และสำนักงาน ก.พ.  
ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง  
บุคคลเข้ารับราชการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

แจ้งให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แต่ถ้ามีการคัดเลือก  
ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด  
อย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและ  
แต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใด มีคุณสมบัติทั่วไป หรือ  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ.  
มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็น  
ผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและ  
แต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่จะลาออกจากราชการทั้งนี้สำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่มีการโยกย้าย รวมถึง  
การโอน การยืมตัว ภายในเวลา ๓ ปี

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

  
(นายภาสกร บุญญลักษม์)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการ  
แบบท้ายประกาศจังหวัดปทุมธานี ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อันดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ- นามสกุล
๑	๐๑	นางสาวไอรดา เดชมนีรัตน์
๒	๐๖	นางสาวณัฏฐิ ไทยพิบูลย์
๓	๐๗	นางสาวนิภาภัทร ปวงศิริ
๔	๐๘	นางสาวขวัญสุดา เพลินจิตต์
๕	๐๙	นางสาวพรทิพย์ ทองบุญนาค
๖	๑๓	นางสาวปลายฟ้า ทะวีโร
๗	๑๔	นางสาวรัชฎากร ภัคดีลัน
๘	๑๕	นางสาวประภัสสร ขำคม
๙	๑๘	นางสาววิไลพร บุตรนนท์
๑๐	๑๙	นางสาวณัฐนิชา ใจสุข
๑๑	๒๓	นางสาวสุชาดา โคตพัฒน์
๑๒	๒๑	นายวีระ พลนำ
๑๓	๑๑	นางสาวสุภาวดี จรรย์ธนประภา
๑๔	๑๐	นางสาวสุดาภรณ์ คันสร
๑๕	๐๔	นางสาวทิพวรรณ เกตุราม
๑๖	๒๐	นายเถลิงศักดิ์ จันมาทอง
๑๗	๒๒	นางสาวปติยา พิลาม
๑๘	๒๔	นางสาวศรินทร์ญา อุดทาเวียง
๑๙	๐๒	นางสาวกษามาศ กิ่งนาค
๒๐	๐๓	นางสาวอภิษฐา อาบทิพย์
๒๑	๒๕	นางสาวมนัสสิگانต์ บุญชนะ
๒๒	๑๒	นางสาวสร้อยสุดา ศรีศิลป์
๒๓	๐๕	นางสาวจิราภา งามเลิศ

ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

อันดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ- นามสกุล
๑	๐๑	นางสาวอัชฌานันท์ เพชรรัตน์
๒	๐๓	นางสาวชนกพร สีสายทองคำ
๓	๐๔	นางสาวกาญจนา ทองเกิด
๔	๐๖	นางสาวธนภรณ์ มหาราช
๕	๐๗	นางสาวเนตรทราย สำอางศรี
๖	๑๔	นางสาวพิมพ์พิลาส ยอดโคกสูง
๗	๑๓	นางสาวรติยา ตริพงษ์นา
๘	๐๒	นายเรืองกิตติ ศรีจำปา
๙	๑๐	นางสาวปวีณ์นุช โสประทุม
๑๐	๐๕	นางสาวพิมพ์ชนก สัตย์ธรรม

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

อันดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ- นามสกุล
๑	๐๒	นายวรวิทย์ ปอไหม
๒	๐๓	นางสาวนฤมล พิมพ์จันทร์
๓	๐๑	นายเกรียงศักดิ์ ตุ่นทอง
๔	๐๙	นางสาวพิมพ์พรรณ วิงสกุล
๕	๐๘	นางสาวอักษรภาค รัตนภรณ์
๖	๐๗	นางสาวปริมประภา ศรีสงคราม

\*\*\*\*\*



รายละเอียดการรายงานตัวผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

แนบท้ายประกาศจังหวัดปทุมธานี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ตำแหน่ง	ลำดับที่เรียก รายงานตัว	วันที่/เวลา รายงานตัว	สถานที่รายงานตัว
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๑ - ๑๒	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป	ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปทุมธานี
เภสัชกรปฏิบัติการ	๑-๖		
เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน	๑-๒		

เอกสารที่ต้องนำมาประกอบวันรายงานตัว

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 3 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 3 ฉบับ
3. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 3 ฉบับ
4. สำเนาใบแสดงผลการเรียน จำนวน 3 ฉบับ
5. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน 3 ฉบับ
6. สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน 3 ฉบับ (ถ้ามี)
7. สำเนาทะเบียนสมรส/ เอกสารคู่สมรส /เอกสารบุตร จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
8. สำเนาเอกสารทางการแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ
9. สำเนาบัตรประชาชนบิดา-มารดา จำนวน 1 ฉบับ
10. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา-มารดา จำนวน 1 ฉบับ
11. สำเนาทะเบียนสมรสบิดา-มารดา จำนวน 1 ฉบับ  
\*\*หรือสำเนาหนังสือรับรองบุตรกรณีบิดา-มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
12. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
13. ใบรับรองแพทย์ เอกสารท้ายประกาศที่แนบมาด้วยนี้
14. รูปถ่ายหน้าตรงชุดข้าราชการ (ไม่ติดแฟรแถบ) ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป

## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

## ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม .....

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๓. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ) .....๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด  ไม่มี  มี (ระบุ) .....๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน  ไม่มี  มี (ระบุ) .....

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้..... (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

(๓) 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 (๓) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๓ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย