



ประกาศโรงพยาบาลแม่สอด
โครงการโรคติดต่ออุบัติใหม่ จังหวัดตาก
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลแม่สอด
ภายใต้ความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลแม่สอด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
กับ ศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตามประกาศโรงพยาบาลแม่สอด ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือก
และบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งผู้ช่วยวิจัยประจำโรงพยาบาลอุ้มผาง จำนวน ๑ อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน
โครงการโรคติดต่ออุบัติใหม่ จังหวัดตาก นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก ได้ทำการคัดเลือกเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้ง
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนี้

- ลำดับที่ ๑ นางสาวเจตี ฉัตรชัยลีโอนาม
สำรองลำดับที่ ๑ นางสาววัชรีย์ พนาเกตุเพชร
สำรองลำดับที่ ๒ นางสาวจุฑาภรณ์ คงสมบุญ
สำรองลำดับที่ ๓ นายพิรพงษ์ บุญเยี่ยม
สำรองลำดับที่ ๔ นางสาวนวลอนงค์ สง่ากุล
สำรองลำดับที่ ๕ นางสาวชไมพร ทุมอย

ขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับที่ ๑ ที่มีชื่อดังกล่าว มารายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงานใน
วันจันทร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานโครงการโรคติดต่ออุบัติใหม่ ฯ ชั้น ๓ อาคาร
เฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลแม่สอด พร้อมนำหลักฐานตามเอกสารแนบท้ายประกาศ
มาด้วย หากไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดให้ถือว่าสละสิทธิ์ อนึ่ง การขึ้นบัญชีรายชื่อสำรอง ให้ขึ้น
บัญชีเป็นเวลา ๖ เดือน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ แต่หากมีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้น
บัญชีผู้สอบผ่านการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบผ่านการคัดเลือกได้ในครั้งนี้เป็นอันยกเลิกไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายธวัชชัย เศรษฐศุภพนา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สอด

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลแม่สอด

ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักฐานที่ต้องยื่นรายงานตัว ในวันจันทร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิจัย โครงการโรคติดต่ออุบัติใหม่ จังหวัดตาก

ประจำโรงพยาบาลอุ้มผาง

- | | |
|--|--------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน | ๑ รูป |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการศึกษา | ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกาศนียบัตรตามวุฒิการศึกษา | ๑ ฉบับ |
| ๖. หนังสือรับรองการทำงานหรือผ่านงานจากหน่วยงานเดิม (กรณีมีประสบการณ์) | ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ | ๑ ฉบับ |
| ๑๐. หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (สด.๔๓ หรือ สด.๘) (ถ้ามี) | ๑ ฉบับ |

** ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วยทุกฉบับ