



ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก  
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า  
จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ จังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕  
และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖  
ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖  
ประกอบกับคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๘๖/๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เรื่อง มอบอำนาจ  
ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการบริหารงานบุคคล) และคำสั่งจังหวัดเพชรบุรี  
ที่ ๑๘๑/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง การมอบอำนาจให้แก่รองผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี  
หัวหน้าส่วนราชการ และนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี จึงขอประกาศรายชื่อ  
ผู้ได้รับการคัดเลือกและขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ตามลำดับที่ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๐๒	นางสาวดวงฤดี น่วมอ่อน
๒	๐๓๖	นางสาวตรีรัตน์ เจริญจันทร์
๓	๐๔๗	นางสาวพิชญา น้อยสวาด
๔	๐๔๘	นางสาวณัฐินี ดีฉ่ำ
๕	๐๕๑	นางสาวชลันดา บุตรพุ่ม
๖	๐๔๙	นางสาวสุพัตรา ย่อมสี
๗	๐๕๐	นางสาวกัญฐาภรณ์ มั่งประเสริฐ
๘	๐๕๕	นางสาวพรนภา แก้วเนตร
๙	๐๐๓	นางสาวปภาวดี รื่นรวย
๑๐	๐๐๕	นางสาวทิพจุฑา ทองมาก
๑๑	๐๐๗	นางสาววรรณภา ชูเชิด
๑๒	๐๓๑	นางสาวพิชญา หลอดทอง
๑๓	๐๐๑	นายพรพิสาร พูลสวัสดิ์
๑๔	๐๑๔	นางสาวขวัญชนก ศรีแจ้
๑๕	๐๓๕	นางสาวกมลลักษณ์ ดีเลิศ
๑๖	๐๕๒	นางสาวจุฑาทิพย์ คำสุทธิ
๑๗	๐๐๙	นางสาวพนิดา ครูศรี
๑๘	๐๐๘	นางสาวสุวดี ขวัญเดียน

/ลำดับที่...

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑๙	๐๓๓	นางสาวศุภสุดา โภยสมบุรณ์
๒๐	๐๓๔	นางสาวชลลดา เอกวัตร
๒๑	๐๑๘	นางสาวเวฬุวัน อันทับ
๒๒	๐๓๐	นางสาวสุชาสินี เปรมเมือง
๒๓	๐๔๕	นางสาวสุนี ขวัญอ่อน
๒๔	๐๕๓	นางสาวกาญจนา ตีริน
๒๕	๐๔๒	นางสาวพรจรัส เสื่องามเอี่ยม
๒๖	๐๒๐	นางสาวธนภรณ์ นามปักษา
๒๗	๐๑๑	นางสาวไอริน สุขเกษม
๒๘	๐๑๒	นางสาววิวรรธณี ตูประดับ
๒๙	๐๑๕	นางสาวปณิตา กลีบสุวรรณ
๓๐	๐๒๗	นางสาวสิริพร ชุ่มมงคล
๓๑	๐๐๔	นางสาวกนกกาญจน์ คุปตะวินทุ
๓๒	๐๒๑	นางสาวเบญจวรรณ เกตุกุลขร
๓๓	๐๒๙	นางสาวน้ำทิพย์ ถมยา
๓๔	๐๒๕	นางสาววารุณี ยินดี
๓๕	๐๒๘	นางสาวหทัยชนก หว่านผล
๓๖	๐๔๐	นางสาวปาริชาติ อุทัง
๓๗	๐๑๖	นางสาวศศิชา อุทัยธรรม
๓๘	๐๓๗	นางสาวชนิสรา ตานวล
๓๙	๐๒๔	นางสาวเยาวพา พลอยสุกใส
๔๐	๐๓๘	นางสาวชนิษฐา ผ่องดี
๔๑	๐๑๓	นายรัฐวิษณุ โชติสถิตย์โกติน
๔๒	๐๐๖	นางสาวถาวรีย์ เลิศสว่าง
๔๓	๐๑๗	นางสาวกชกร อ่อนละมัย
๔๔	๐๓๒	นางสาวพรนภา เนียมน้ำเพชร
๔๕	๐๕๔	นายชนะนันท์ สกิดใจ
๔๖	๐๔๖	นางสาวจุฑามาส แสนสุข
๔๗	๐๒๓	นางสาวญาติภา ศรีสวัสดิ์
๔๘	๐๑๙	นางสาวโสธยา สัมฤทธิ์
๔๙	๐๔๑	นางสาวชนิดา ใจวรรณ
๕๐	๐๔๓	นางสาวสาริณี จิตต์นิยม
๕๑	๐๒๖	นางสาวอภิญญา เกื้อพิทักษ์ธนา
๕๒	๐๑๐	นางสาวชลีรัตน์ ภิรมย์มัน
๕๓	๐๔๔	นางสาวกมลวรรณ ฉันทากร
๕๔	๐๒๒	นางสาวรสวรรณ สัตย์สาร
๕๕	๐๓๙	นางสาวรสสุนันท์ แก้วแก่น

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ - ๒ ไปรายงานตัว เพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมมรกต อาคารพินนครสุรวงศ์ ชั้น ๘ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี พร้อมหลักฐานต่าง ๆ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ หากพ้นกำหนดวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์ และขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แต่ถ้ามีการคัดเลือก ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มีรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก โดยการโอน แต่จังหวัดเพชรบุรีไม่รับโอน โดยแจ้งให้ทราบไว้ล่วงหน้าแล้ว ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์จะรับการบรรจุ

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติ เฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรอง ว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในส่วนราชการนี้ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยห้ามโอนย้ายไปส่วนราชการอื่นวันแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธรรมบุญ ศรีวรรณะ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

เอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัว เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ  
**\*\*โปรดนำเอกสารหลักฐานมาให้ครบ หากไม่ครบจะทำให้การบรรจุล่าช้า\*\***

**หลักฐานของผู้บรรจุเข้ารับราชการ**

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนรับรองบุตร (ถ้ามี)<br>(กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส)                    | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)  | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)   | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙. สำเนาหนังสือรับรองการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ (สำหรับเพศชาย)จำนวน ๓ ฉบับ                             | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (book bank)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ระบุประเภทการจ้างงาน ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้างจนถึงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) |              |

**หลักฐานสำหรับเพิ่มสิทธิจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล**

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของบิดา และมารดา (ถ้ามี)                           | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดา และมารดา  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบสำคัญการหย่าของบิดา และมารดา (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบมรณบัตรของบิดา และมารดา (ถ้ามี)   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (กรณีสมรส)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส (กรณีสมรส)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของคู่สมรส (ถ้ามี)                                 | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาใบสูติบัตรของบุตร (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร (ถ้ามี)   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๒. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ของบุตร (ถ้ามี)                                   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๓. สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนรับรองบุตร (ถ้ามี)<br>(กรณีไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับคู่สมรส) | จำนวน ๒ ฉบับ |

**หลักฐานของผู้รับบำเหน็จตกทอด (ผู้ที่มีใช้ทายาทตามกฎหมาย เช่น พี่ น้อง ญาติ เป็นต้น)**

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน                          | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)               | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)               | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

**หมายเหตุ ๑. สำเนาเอกสารหลักฐานให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**

๒. ให้ผู้เข้ารับการบรรจุนำบัตรประจำตัวประชาชนมายืนยันข้อมูลการรายงานตัวด้วย