



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ..... โทร. .... ๑๑๐๔

ที่ พบ ๐๐๓๓๓. .... วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

### ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: ..... กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วัน/เดือน/ปี: ..... ๕ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: ประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่ง  
เภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

รายละเอียดข้อมูล

..... ประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ในตำแหน่ง  
เภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

Link : ภายใน : ...share\_data → ๑GENERAL MANAGEMENT → ๑๐๔๐๑\_HUMAN RESOURCES →

ประกาศรับสมัครเข้ารับราชการ → ประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

### ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(นางสาวกันยกร ยิ้มแย้ม)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางทิพสุคนธ์ ท้วมอ้น)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

### ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(นายธนกฤต รักขนาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณิรุฒ เอี่ยมสำอางค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก  
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ สังกัดโรงพยาบาลพระจอมเกล้า  
จังหวัดเพชรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๑ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕  
ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกและขึ้นบัญชี  
ผู้ได้รับการคัดเลือก ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - นามสกุล
๑	๐๐๕	นายจักรารุช ศรีระวัตร
๒	๐๐๔	นายเจษฎาพล ทองเพชร
๓	๐๐๙	นายกิตติพงษ์ หงษ์กา

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบว่า

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แต่ถ้ามีการคัดเลือก  
ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง  
ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง  
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก โดยการโอน  
แต่จังหวัดเพชรบุรีไม่รับโอน โดยแจ้งให้ทราบไว้ล่วงหน้าแล้ว ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์จะรับการบรรจุ

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติ  
เฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับราชการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรอง  
ว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับ  
การคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในส่วนราชการนี้  
เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่นเว้นแต่ลาออกจากราชการ

๕. จังหวัดเพชรบุรี ขอให้ผู้ได้รับการคัดเลือกตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ ในลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบุศราคัม อาคารพิษเนศวรสุรสังกาศ ชั้น ๘ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ หากไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิโดยไม่ประสงค์จะรับการบรรจุเข้ารับราชการตามที่ได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายธรรมบุญ ศรีวรรณะ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

เอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัวผู้สอบคัดเลือกได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

**\*\*โปรดนำเอกสารหลักฐานมาให้ครบ หากไม่ครบจะทำให้การบรรจุล่าช้า\*\***

เอกสารสำหรับจัดทำทะเบียนประวัติและประกอบการบรรจุแต่งตั้ง ดังรายละเอียดต่อไปนี้  
ข้าราชการ (ผู้รายงานตัว)

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.	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
๗.	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
<b>บิดา</b>		
๑.	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๒ ฉบับ
๓.	สำเนาใบสำคัญการสมรส	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.	สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนรับรองบุตร (ถ้ามี) (กรณีบิดามารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรส)	จำนวน ๒ ฉบับ
๕.	สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๖.	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
๗.	สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
<b>มารดา</b>		
๑.	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๒ ฉบับ
๓.	สำเนาใบสำคัญการสมรส	จำนวน ๑ ฉบับ
๔.	สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)	จำนวน ๑ ฉบับ
๕.	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
๖.	สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
<b>คู่สมรส</b>		
๑.	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๒.	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๒ ฉบับ
๓.	สำเนาใบสำคัญการสมรส	จำนวน ๒ ฉบับ
๔.	สำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
๕.	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
๖.	สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
<b>บุตร</b>		
๑.	สำเนาสูติบัตร	จำนวน ๒ ฉบับ
๒.	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
๓.	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ

หมายเหตุ : สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้รายงานตัวรับรอง “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับด้วยทุกแผ่น