



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน  
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการใน  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ตามที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราชได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล  
เข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน จำนวน ๑ อัตรา  
ในสังกัดโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช ตามหลักเกณฑ์นัยหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖  
ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ ข้อ ๑ (๒) โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตามจำนวน  
ตำแหน่งว่างที่รับสมัคร ดังนี้

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๒	นางสาวผกามาศ เตียบฉายพันธ์ุ

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้เป็นอันยกเลิก  
บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

- ๑.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
- ๑.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
- ๑.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและ  
แต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๑.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๒. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ  
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งไม่ตรงตามตำแหน่งที่รับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ.มิได้  
รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็น  
ผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานใน  
ส่วนราชการนี้เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่นเว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอิทธิพล จรัสโอฬาร)  
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายละเอียดแนบท้ายประกาศบัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก  
เพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ  
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

.....

๑. ผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง

ตำแหน่ง	ลำดับที่ได้รับการบรรจุ	หมายเหตุ
๑. เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	๑	

๒. กำหนดวันรายงานตัวและสถานที่รายงานตัว

ให้ผู้มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามข้อ ๑ มารายงานตัวในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๘ อาคารอำนวยการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยนำหลักฐานดังรายละเอียดที่แนบมา ไปในวันรายงานตัวด้วย

**เอกสารที่ต้องนำมาใช้วันรายงานตัวเข้ารับราชการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน**

**เอกสารที่ต้องส่ง กระทรวงสาธารณสุข**

๑	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๖	ฉบับ
๒	สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน	๖	ฉบับ
๓	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน	๖	ฉบับ
๔	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล	จำนวน	๖	ฉบับ
๕	สำเนาหลักฐานการขอใช้นามสกุลเดิม (กรณีจดทะเบียนสมรสแล้วใช้สกุลเดิม)	จำนวน	๖	ฉบับ
๖	สำเนาใบแสดงผลการเรียน Transcript	จำนวน	๖	ฉบับ
๗	สำเนาใบปริญญาบัตร	จำนวน	๖	ฉบับ
๘	สำเนาแสดงว่าผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว สด.๙,สด๓๕,สด,๔๓ หรือหลักฐานการเรียน รด.หรือหลักฐานการผ่อนผัน	จำนวน	๑	ฉบับ
๙	ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลของรัฐ	จำนวน	๑	ฉบับ
๑๐	ผลการตรวจกรุ๊ปเลือด	จำนวน	๑	ฉบับ
๑๑	รูปถ่ายชุดข้าราชการ (ชุดขาว) ๑ นิ้ว ไม่ติดแถบสี,เครื่องราช ระดับปฏิบัติการ	จำนวน	๖	รูป
๑๒	สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทยสาขาสุพรรณบุรี หรือสาขาพระปิ่นวงษา (เท่านั้น)	จำนวน	๑	ฉบับ

**เอกสารใช้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล หลักฐานของบิดา-มารดา คู่สมรส บุตร**

๑	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๑	ฉบับ
๒	สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ
๓	สำเนาทะเบียนสมรส	จำนวน	๑	ฉบับ
๔	หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล	จำนวน	๑	ฉบับ
๕	หนังสือรับรองบุตรของบิดา (กรณีบิดา มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)	จำนวน	๑	ฉบับ
๖	หลักฐานการใช้สกุลเดิม (กรณีบิดา มารดาจดทะเบียนสมรสแล้วมารดาขอใช้สกุลเดิม)	จำนวน	๑	ฉบับ
๗	หลักฐานการจดทะเบียนสมรสของ มารดา แล้วใช้คำนำหน้าว่า นางสาว	จำนวน	๑	ฉบับ
๘	ใบสูติบัตรบุตร (กรณีผู้รับการบรรจุมีบุตร)	จำนวน	๑	ฉบับ
๙	ใบมรณะบัตร บิดา มารดา (ถ้ามี)	จำนวน	๑	ฉบับ

**เอกสารหลักฐานของบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร เช่น พี่ น้อง หลาน ลุง ป้า น้า อา หรือใครก็ได้ที่คุณจะมอบบำเหน็จตกทอดให้ในกรณีที่บุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์กำหนด ในกรณีที่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ไม่มีชีวิตอยู่แล้ว**

๑	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๒	ฉบับ
๒	สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน	๒	ฉบับ

**เอกสารที่เป็นสำเนาให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**

**รายงานตัววันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖**