



ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ตำแหน่งแพทย์แผนไทย จำนวน ๒ อัตรา ประจำ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และได้มีการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ แล้วนั้น

บัดนี้คณะกรรมการสอบคัดเลือก ฯ ได้ ดำเนินการคัดเลือกจากผู้มารายงานตัวสอบ จำนวน ๓ คน โดย การพิจารณาเอกสารประกอบการสมัคร และการสอบสัมภาษณ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการ คัดเลือก ดังนี้

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

๑. ลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคีรีวง นางสาวกัญรัตน์ รสสุคนธ์
๒. ลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่อทราย นางสาวปริฉัตร ตริโรจน์

รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก (สำรอง)

นางสาวสุรีย์วรรณ สติสถาพร

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกมารายงานตัว และจัดทำสัญญาจ้าง พร้อมนำเอกสารหลักฐานและบุคคล ค้ำประกัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอลานสกา หากไม่มารายงานตัวตามเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ และทางสำนักงานสาธารณสุข อำเภอลานสกา จะพิจารณาผู้ที่มีได้รับการคัดเลือกคะแนนลำดับถัดไป (สำรอง) มาแทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอลานสกา

เอกสารหลักฐานในการทำสัญญาจ้าง
บุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย
ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา

๑. เอกสารสำหรับผู้ทำสัญญาจ้าง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ
๒. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถาบันการศึกษาออกให้ (ฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติ) ซึ่งแสดงว่าได้รับการอนุมัติการให้ปริญญาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Record) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ (สำหรับผู้ที่ได้รับปริญญาสาขาการแพทย์ประยุกต์) หรือสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย (สำหรับผู้ที่ได้รับปริญญาสาขาการแพทย์แผนไทย) จำนวน ๑ ฉบับ
๕. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคันแดด ขนาด ๑.๕ * ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๒ รูป
๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส หรือ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๒. เอกสารสำหรับค้ำประกัน (ต้องเป็นข้าราชการในระดับตั้งแต่ ข้าราชการ/ชำนาญการ หรือเทียบเท่า)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ