



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ได้ดำเนินการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ การสรรหาและเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ดังกล่าว จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลา ๑ ปี นับจากวันประกาศรายชื่อ หรือ นับจากวันประกาศรับสมัครในตำแหน่งลักษณะงานเดียวกันนี้ แล้วแต่กรณีให้ถือว่าบัญชีรายชื่อนี้เป็นอันยกเลิก

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ - นามสกุล           | หมายเหตุ |
|----------|----------------|--------------------------|----------|
| ๑        | ๑              | นางณิชาวารงค์ สุทธิพันธ์ |          |

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อในลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ที่กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๑ อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น ภายในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น. พร้อมทั้งนำเอกสารหลักฐานตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ มาในวันดังกล่าวด้วย และหากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายปิ่นนเรศ กาศอุดม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมารายงานตัว ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
ณ กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๑ อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว  | จำนวน ๔ รูป  |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาแสดงผลการเรียน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ฯลฯ       | จำนวน ๑ ฉบับ |