



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตาม ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงาน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว สถาบันพระบรมราชชนก โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ และบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ดังกล่าว จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลา ๒ ปี นับจากวันประกาศรายชื่อ หรือ นับจากวันประกาศรับสมัครในตำแหน่งลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณีให้ถือว่าบัญชีรายชื่อนี้ เป็นอันยกเลิก

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อในลำดับที่ ๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ มารายงานตัว ในวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ชั้น ๑ อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ พร้อมทั้งนำเอกสารหลักฐานตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ มาในวันดังกล่าวด้วย และหากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาว	สิริยากร	ชัยวัง	

ประกาศ ณ วันที่ ๐๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายปิ่นนเรศ กาศอุดม)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมารายงานตัว ในวันศุกร์ ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕
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. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ฯลฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |