



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ

ตามที่โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้รับจัดสรร
ตำแหน่งเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๑๔ อัตรา

คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม
๑๒๗๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ได้ดำเนินการคัดเลือกเป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.
ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ กรณี ๑ (๒) ซึ่งเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร
ที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้นเพื่อเข้ารับราชการในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ (หลักสูตร
ที่กระทรวงสาธารณสุขผลิต) ไปแล้วเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว และขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

และ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๒ แต่ถ้ามีการคัดเลือก
ในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็น
อันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและ
แต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามที่รับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้
รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้
ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่ง
ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง จะต้องไม่มีการโยกย้าย การไปช่วยราชการ ภายในระยะเวลา ๓ ปี

/ขอให้ผู้ผ่าน...

ขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑-๑๔
มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุแต่งตั้งในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุมจัมปาศรี อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๔ โรงพยาบาลมหาสารคาม หากไม่มารายงานตัวใน
วันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุนทร ยนต์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

บัญชีรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก แบนท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ
ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๑๐๐๐๐๐๐๓	นางสาวลลิตา	คำวิชิต
๒	๑๐๐๐๐๐๑๓	นายวชิรพงศ์	วงศ์สระคู
๓	๑๐๐๐๐๐๐๙	นางสาวศิราพร	บุรีโส
๔	๑๐๐๐๐๐๑๐	นางสาวศศิธร	ธิดา
๕	๑๐๐๐๐๐๑๒	นางสาวชลิตววรรณ	อุปะเก
๖	๑๐๐๐๐๐๐๒	นางสาวนัญญา	แซ่ไฉว
๗	๑๐๐๐๐๐๐๑	นางสาวอภิญญา	พรมศา
๘	๑๐๐๐๐๐๒๐	นางสาวนิจสุดา	ขวัญงาม
๙	๑๐๐๐๐๐๐๗	นางสาวธิดารัตน์	ภูบังไม้
๑๐	๑๐๐๐๐๐๐๖	นางสาวประกายดาว	จำนงพันธ์
๑๑	๑๐๐๐๐๐๐๕	นางสาวณัฐกานต์	มาวัน
๑๒	๑๐๐๐๐๐๐๘	นางสาวอารยา	ศรีสมัย
๑๓	๑๐๐๐๐๐๑๑	นางสาวไพลิน	คงแสนคำ
๑๔	๑๐๐๐๐๐๐๔	นางสาวสุนันท์	ก่อคุณพิพัฒน์
๑๕	๑๐๐๐๐๐๓๐	นางสาวหทัยา	สุขวิชัย
๑๖	๑๐๐๐๐๐๓๒	นางสาวธนัญญา	เกษไชสง
๑๗	๑๐๐๐๐๐๒๔	นางสาวอรัญญา	พลที
๑๘	๑๐๐๐๐๐๑๘	นางสาวพัชริดา	เสนาดี
๑๙	๑๐๐๐๐๐๒๒	นางสาวสุพัตตา	จันทโส
๒๐	๑๐๐๐๐๐๒๓	นางสาวปิยะนุช	มาตรา
๒๑	๑๐๐๐๐๐๒๗	นายธีรวุฒิ	ศรีสงคราม
๒๒	๑๐๐๐๐๐๒๙	นายชนากรณ์	หาญปรี
๒๓	๑๐๐๐๐๐๑๙	นางสาวสุกัญญา	นิลสูงเนิน
๒๔	๑๐๐๐๐๐๒๑	นายสุรติ	สันโดษ
๒๕	๑๐๐๐๐๐๑๔	นางชลลดา	ผาระนัด
๒๖	๑๐๐๐๐๐๑๗	นางสาวกัลยา	อุทัยนิล
๒๗	๑๐๐๐๐๐๒๖	นายเอกลักษณ์	มาณะสูว
๒๘	๑๐๐๐๐๐๑๕	นางสาวเสาวภา	ดวงทิพย์จันทร์
๒๙	๑๐๐๐๐๐๑๖	นางสาวพรสุดา	แหล่งหล้า



(นายสุนทร ยนต์ตระกูล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

หลักฐานที่ต้องนำมาประกอบการทำทะเบียนประวัติ

ข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๓ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๓ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา(สำเนาปริญญาบัตร,สำเนาหนังสือ- รับรองการจบการศึกษา, สำเนา Transcript)	จำนวน ๓ ชุด
๔. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบแสดงผลการตรวจสอบหมู่โลหิต	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของตนเองหรือ บิดามารดา (ถ้ามี)	จำนวน ๓ ฉบับ
๗. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน ๓ ฉบับ
๘. สำเนาวุฒิการศึกษาอื่น ๆ นอกเหนือจากวุฒิที่ใช้คัดเลือก	จำนวน ๓ ชุด
๙. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๓ แผ่น

หมายเหตุ

- รูปถ่าย การแต่งกาย ชาย - หลุยง ใช้เครื่องแบบข้าราชการปกติขาวไม่ต้องติดเครื่องราชอิสริยาภรณ์และแถบสีต่าง ๆ
- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ประดับอินทหรณูมีลายช่อชัยพฤกษ์ ๓ ดอก
- การลงลายมือชื่อในเอกสารทุกฉบับจะต้องเป็นลายเซ็นที่เหมือนกัน ห้ามลงลายมือชื่อเป็นภาษาต่างประเทศ
- การกรอกรายการในเอกสารทุกฉบับ ขอให้ใช้ปากกาหมึกแห้งสีน้ำเงินหรือสีดำ
- ให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ