



ประกาศจังหวัดมหาสารคาม

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดมหาสารคาม ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัคร  
คัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน  
โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่ง  
นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดมหาสารคาม ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ขึ้นบัญชีจนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
(วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันอีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว  
บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด  
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง  
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือ  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับราชการคัดเลือก ก.พ.  
มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับราชการคัดเลือกรายนั้นจะเป็น  
ผู้ได้รับการคัดเลือก ก็ไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานใน  
ส่วนราชการนี้เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่นเว้นแต่ลาออกจากราชการ

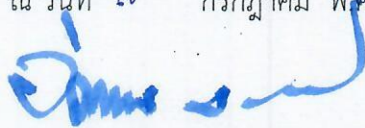
/๕. ให้ผู้ได้รับคัดเลือกฯ...



๕. ให้ผู้ได้รับคัดเลือกฯ รายงานตัวในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ดังนี้
- ๕.๑ ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑
  - ๕.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑

เพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ หากผู้ได้รับการขึ้นบัญชีไม่รายงานตัวตามวัน เวลา และวิธีการที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวิวัฒน์ อินทร์ไทยวงศ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ  
โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน  
แนบท้ายประกาศจังหวัดมหาสารคาม ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๒	นางสาวธัญพร ทะลาสี
๒	๐๐๑	นางสาวณัฐกานต์ ศิริบัติ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวศรัญญา ศรีอ่อน
๒	๐๐๖	นางสาวพรรณนิภา เกตุแสง
๓	๐๐๒	นางสาววิไลภรณ์ อินทราศรี
๔	๐๐๕	นางสาวผกาพรรณ สำนวนรัมย์
๕	๐๐๔	นายธีรภัทร์ สิทธิเสนา

**หมายเหตุ** ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑  
ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑

ให้ไปจัดทำเอกสารประกอบการบรรจุเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมมันเภา ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
มหาสารคาม



รายละเอียดเอกสารที่ต้องนำมาประกอบวันรายงานตัว มีดังนี้

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว	จำนวน	2	รูป
2. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	2	ฉบับ
3. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา	จำนวน	2	ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	2	ฉบับ
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	2	ฉบับ
6. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ	จำนวน	2	ฉบับ
7. เอกสารอื่น ๆ เช่น			

- หนังสือรับรองประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งจากหน่วยงานที่เคยปฏิบัติงาน อย่างน้อย 2 ปีขึ้นไป

- สำเนาหลักฐานใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล

- สำเนาใบทะเบียนสมรส

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา-มารดา-คู่สมรส-บุตร

- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา-มารดา-คู่สมรส-บุตร

- ฯลฯ