



ประกาศกรมสุขภาพจิต
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตามที่ได้มีประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อ
เลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร
และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ – สกุล
๑	๑๐๑๔	นางสาว ลลิตา บาลวงษา
๒	๑๐๐๓	นางสาว ลลิตา ท้าวกัลยา
๓	๑๐๔๓	นางสาว วราทิพย์ สิงสีทา
๔	๑๐๐๕	นางสาว ศรุธิตา ศรีจินดา

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรจะขึ้นบัญชีไว้ ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป
แต่ถ้ามีการเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่าน
การเลือกสรรครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร คือ

- ๑) ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๒) ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๓) ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ ตามบัญชีข้างต้นมารายงานตัว เพื่อรับการจัดจ้างเป็น
พนักงานราชการ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔
แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ) วัชรกร จำปาทอง

(นายวัชรกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

เอกสารประกอบการรายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในวันรายงานตัว ดังนี้
(ให้รับรองสำเนาในเอกสารทุกฉบับ)

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาประกาศนียบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล สด.๙) | |
| ๘. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕x๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| (ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | |
| ๙. ต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพ โดยแพทย์ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | |