

สำเนา



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
ในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ตามที่ได้มีประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อ
เลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร
และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ		ชื่อ - สกุล	
๑	๑๐๐๔	นางสาว	กฤติยาภรณ์	สีทอง
๒	๑๐๐๒	นางสาว	วิจิตา	กลีนอุบล
๓	๑๐๐๑	นางสาว	พิมพ์พิชฌาย์	ปิ่นพุก
๔	๑๐๐๓	นาย	ภูริพัฒน์	จินชัยฉนวน

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรจะขึ้นบัญชีไว้ ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป แต่ถ้า
มีการเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร
ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร คือ

- ๑) ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๒) ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๓) ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่กรมสุขภาพจิตกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑-๒ ตามบัญชีข้างต้นมารายงานตัว เพื่อรับการจัดจ้าง
เป็นพนักงานราชการ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ แขวงทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๖๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์

(นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์)

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 | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ
(เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล สด.๙) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕x๑.๕ นิ้ว
(ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ รูป |
| ๘. ต้องเข้ารับการตรวจสุขภาพ โดยแพทย์ของสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | |