



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ดังนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป แต่ถ้ามีการเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการเลือกสรรแล้ว บัญชีผู้ได้รับการเลือกสรรครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด


ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวจุฑามาศ นวะศรี	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน 

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ  
แบบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวเกศรินทร์ หนองแก	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล รพ.สต.ตำบลเพ็กใหญ่
๒	๐๐๒	นางสาวสุวิษา แรงดี	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล รพ.สต.ตำบลเพ็กใหญ่

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ - ๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางปิยะพร จันทะศิริ	โรงพยาบาลโคกโพธิ์ไชย

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุขภาพ)      | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางพุทธชาติ โพธิ์รัตน์	โรงพยาบาลภูผาม่าน

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวศิริลักษณ์ วันเพ็ชร	โรงพยาบาลพระยืน

**หมายเหตุ** ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

**พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔


ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นางสาวนิตยา ประทุมขมภู	โรงพยาบาลสีชมพู

**หมายเหตุ** ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

**พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๓	นางสาวพิมพ์ศิริ มาตย์สีหา	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน
๒	๐๐๒	นายชัชฎาภรณ์ ศรีนวล	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน
๓	๐๐๘	นางสาวเกษมณี หมองหลอด	
๔	๐๐๕	นางสาวอมรรัตน์ รัตนะพินิช	
๕	๐๐๔	นายดำรงเดช แก้ววิไล	
๖	๐๑๐	นางสาวณัฐกานต์ แสนงาม	

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ - ๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

**พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุขภาพ)      | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |



บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
แบบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๕	นางสาวณาริฎา ชาตไทย	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ รพ.สต.นาหนองทุ่ม
๒	๐๐๓	นางสาวลัดดา ไชยรงค์	
๓	๐๐๑	นายทินกฤต แคว้นคอนนิม	

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
แบบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

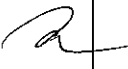
ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นางสาวสุพัตรา สมใจ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ รพ.สต.บ้านแสนสุข ตำบลโนนสะอาด

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นางสาวปรารณา น้อยหา	โรงพยาบาลพระยืน
๒	๐๐๒	นายอนันตชาติ ศรีกุลวงษ์	

**หมายเหตุ** ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

**พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- |   |              |        |
|---|--------------|--------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นายสรพรรฐ ปัทมามาลย์	โรงพยาบาลเขาสวนกวาง

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นายอภิรัฐ สุวรรณคำ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

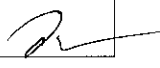
พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตำแหน่ง โภชนากร

แนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นายพิริยธ อัครดี	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกระนวน 

หมายเหตุ ให้ผู้สอบได้ ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ เป็นต้นไป ณ ห้องกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หากไม่มารายงานตัวในวันเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- |   |              |   |      |
|---|--------------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (รูปถ่ายชุดสุภาพ)       | จำนวน        | ๒ | รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมทรานสคริป (แนบวุฒิต่อเนื่องถ้ามี) | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน             | จำนวนอย่างละ | ๒ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (เฉพาะสายวิชาชีพ)                   | จำนวน        | ๑ | ฉบับ |