



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน
สังกัดโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุ
และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา
โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
ตามลำดับที่ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้คัดเลือก ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นับแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามี
การคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้คัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ไปรายงานตัว
ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น
โรงพยาบาลยะลา หากไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลาที่กำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์จะรับ
การบรรจุเข้ารับราชการตามตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓. ผู้ได้รับคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก คือ

๓.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๔. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็น
คุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครคัดเลือกรายนั้น จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีสิทธิ์
ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๕. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในส่วนราชการนี้
เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยจะต้องไม่มีการโยกย้าย การยืมตัวไปช่วยราชการ เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายก้องสกุล จันทราช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

บัญชีแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - นามสกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑	นางสาวอารีนา ดอเลาะ	ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ และปฏิบัติงานในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา
๒	๐๒	นางสาวพีรชาน เจ๊ะเดร์รากี	
๓	๐๖	นางสาวตสนิม สาแม	
๔	๐๙	นางสาวตสนิม มะกูวัง	
๕	๐๔	นางสาวฟาฏีน หะยิวาลี	
๖	๐๘	นางสาวอิมตีนาน ดานอสะโต	
๗	๑๐	นางสาวอินชาน หะยิมะ	
๘	๐๕	นางสาวซีรีน ยูโซ๊ะ	
๙	๐๓	นางสาวนูรีด้า กาเดร์	



เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

เอกสารที่ต้องแนบเพื่อใช้ในการบรรจุเข้ารับราชการ

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนข้าราชการ | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านข้าราชการ | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทรานสคริป | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป และรูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (แต่งชุดปกติสีขาว)
- ติดอินทราชนุช้อยพฤษภูมิ มีดอก ๒ ดอก (ระดับปฏิบัติงาน) ไม่ต้องติดแพรแถบสี | |
| ๙. ใบรายงานการตรวจผลเลือด ตรวจจากรูปเลือด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. ใบรับรองแพทย์ (ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๑. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มียาอายุงาน ๒ ปีขึ้นไป)
ฉบับจริงที่ออกไว้ไม่เกิน ๓ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |

เอกสารที่ใช้ในการประกอบการขอเบิกจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา,ภรรยาหรือสามี,และบุตร(ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา,มารดา,ภรรยาหรือสามี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาสูติบัตรของลูก หรือบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนสมรสของบิดากับมารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนสมรสของคู่สมรส | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของบิดา ,มารดา,และบุตร(ถ้ามี)
- กรณีที่บิดา มารดา เสียชีวิตขอสำเนาใบมรณบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
