



ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
เข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
สังกัดโรงพยาบาลยะลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุ
และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๑๑ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อ
ผู้ได้รับการคัดเลือกและขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ในตำแหน่งดังกล่าวตามลำดับที่ ดังรายละเอียด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

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

๒. ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ และตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑-๑๐ ไปรายงานตัวในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา หากไม่ไปรายงานตัว
ตามวัน เวลาที่กำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์จะรับการบรรจุเข้ารับราชการตามตำแหน่ง
ที่ได้รับการคัดเลือก

๓. ผู้ได้รับคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด
อย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก คือ

๓.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

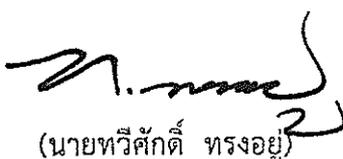
๓.๓ ผู้นั้นมีเหตุไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๓.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๔. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็น
คุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครคัดเลือกรายนั้น จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่
มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๕. ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในส่วนราชการนี้
เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี โดยจะต้องไม่มีการโยกย้าย การยืมตัวไปช่วยราชการ เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗


(นายวิศักดิ์ ทรงออยู่)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

บัญชีแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

๑. ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
----------	----------------	-------------	----------

๑	๐๑	นายวีรพล	เส้นเด
---	----	----------	--------



บัญชีแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๕	นางสาวมารีน่า	อาแว
๒	๓๑	นางสาวรุไวดา	สาแม
๓	๘๕	นางสาวฟารีซาน	สือแม็ง
๔	๐๑	นางสาวโนรไลลา	อดุลศรีศิลป์
๕	๒๖	นางสาวกุสุมา	ตุวันหะยี
๖	๔๘	นางสาวมินตรา	บุญยง
๗	๐๘	นางสาวอาซีซะห์	การี
๘	๐๒	นางสาวซุฮัยลา	อาเย๊ะแซ
๙	๕๘	นางสาวอมีเราะห์	สาแม
๑๐	๔๗	นายถ้วนลุตฟี	ตุวันหะยี
๑๑	๕๖	นางสาวอาอิต๊ะห์	โต๊ะเข้าะ
๑๒	๒๔	นางสาวฮาซีเยาะ	วาแม
๑๓	๓๐	นางสาวอัสรินา	มิง
๑๔	๘๑	นางสาวไซเฟีย	อาลี
๑๕	๘๘	นางสาวอัฟนาน	มีระยะ
๑๖	๑๔๗	นางสาวสลีมา	ราแดง
๑๗	๕๙	นางสาวอัสมานี	มีเซ็ง
๑๘	๑๐๕	นายอุสมัน	เจ๊ะหมีะ
๑๙	๘๐	นางสาววันไมสารา	อุเซ็งลานง
๒๐	๓๔	นางสาวฟารีซาน	สือแม็ง
๒๑	๘๖	นางสาวเกาซัร	โต๊ะเต็ง
๒๒	๑๐๐	นางสาวอัมนิยาห์	บาซอ
๒๓	๓๓	นางสาวฟิรดาวัน	ดีอราแมหะยี
๒๔	๗๙	นางสาวพัชชียะห์	สะมะแอ
๒๕	๑๔	นางสาวนุรออาซีลาห์	มามู

บัญชีแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๖	๑๐๔	นางสาวนุรอารีญา	วาเงาะ
๒๗	๑๔๒	นางสาวอิลฮาม	เจ๊ะเหง๊ะ
๒๘	๓๒	นางสาวนัสรียา	เจ๊ะซู
๒๙	๑๐๗	นางสาวนุรซัยนี	อันเซ่ง
๓๐	๖๗	นางสาวนุรชาฟีนี	อาแวบือซา
๓๑	๖๒	นางสาวนามีต้า	เจะสะแม
๓๒	๖๓	นางสาวนุรีลา	มามะแตหะ
๓๓	๙๔	นางสาวนุรสมานี	เจะลง
๓๔	๙๙	นางสาวฟาอูร์	มะโซ
๓๕	๐๕	นางสาวนัสรีญา	เจ๊ะแอ
๓๖	๕๕	นางสาวคูรียะห์	มะแซจะแทน
๓๗	๙๕	นางสาวซูรียา	ดอเลาะ
๓๘	๑๐๒	นางสาวซูชัยพะฮ์	สามะอาลี
๓๙	๑๐๖	นางสาวลดาวัลย์	ยอดแก้ว
๔๐	๖๘	นางดารอชะย์	เกศา
๔๑	๗๕	นางสาวซีต้อออีเสาะ	หะยิตาเยะ
๔๒	๗๗	นางสาวโซเฟีย	อาแด
๔๓	๕๑	นางสาวนาซาน	ชายเชื้อ
๔๔	๕๒	นายไซฟู	รีแซ
๔๕	๑๒๑	นางสาวไรฮัน	หะยี้หามะ
๔๖	๑๓๕	นางสาวนารีมาน	ยะหะยา
๔๗	๑๑๔	นางสาวนุรอีมาน	วาเล็ง
๔๘	๑๐	นางสาวนัสรีย์	โดยหะ
๔๙	๑๙	นางสาวนาซีรา	ปาทาน
๕๐	๑๒๘	นางสาวซัลมี	กาจีเจ๊ะแย

เอกสารแนบท้ายประกาศจังหวัดยะลา ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗
 รายละเอียดการเรียกตัวผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	ลำดับที่ เรียกรายงานตัว	วันที่ / เวลา เข้ารายงานตัว	สถานที่
๑	นายแพทย์ปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑	๔ ธันวาคม ๒๕๖๗	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลยะลา
๒	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑-๑๐	เวลา ๐๘.๓๐ น.	

เอกสารที่ต้องแนบเพื่อใช้ในการบรรจุเข้ารับราชการ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนข้าราชการ | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านข้าราชการ | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาทราสารศรีย | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป และรูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (แต่งชุดปกติสีขาว)
- ติดอินทราชนช่อชัยพฤกษ์ มีดอก ๓ ดอก (ระดับปฏิบัติการ) ไม่ต้องติดแพรแถบสี | |
| ๙. ใบรายงานการตรวจผลเลือด ตรวจกรู๊ปเลือด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๐. ใบรับรองแพทย์ (ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๑๑. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ในกรณีที่มีอายุงาน ๒ ปีขึ้นไป)
ฉบับจริง ที่ออกไว้ไม่เกิน 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 |
