



ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน
สังกัดโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตามประกาศจังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
จำนวน ๑๘ อัตรา และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลสงขลา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยได้ดำเนินการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ มกราคม - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ทางอินเทอร์เน็ต ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ และเว็บไซต์โรงพยาบาลสงขลา www.skhospital.go.th
ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม
ปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ตามลำดับดังนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๕๓	นางสาวธนิดา สุขชล
๒	๐๑	นางสาวสากิเราะห์ เจ๊ะมะ
๓	๐๗	นางสาวผกาพรรณ กาญจนันท์
๔	๒๑	นางสาวภัสส์ศา กาญเดชกุล
๕	๒๔	นางสาวปัทมาภรณ์ อินเอียด
๖	๒๘	นางสาวนุรพีรดาวส์ เงาะ
๗	๒๒	นางสาวนัจวา ทะแซ
๘	๑๐	นางสาวชนัญชิตา คงเจียง
๙	๒๗	นางสาวจิตติมา แดงแต่
๑๐	๔๖	นางสาวมรรตียะห์ ตะอี
๑๑	๓๗	นางสาวนารีมาลย์ คูมีแด
๑๒	๔๓	นางสาวฟาติฮะห์ บินกามี
๑๓	๖๙	นางสาวภาวิตา ยะไ้กะ
๑๔	๔๐	นางสาวธันยพร ชื่นสุวรรณ
๑๕	๑๗	นางสาวไชนง สือนิ
๑๖	๔๑	นางสาวนัจวา หลีปุม
๑๗	๐๘	นางสาวเปริยวียา คงจินตามูณี
๑๘	๕๘	นางสาวชลธิชา หนูนิลปลอดดี

/ลำดับที่...

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑๙	๐๕	นางสาวอรณิชา ศิริพงศ์
๒๐	๗๐	นางสาวชัชวานี มัชยสุนทร
๒๑	๔๗	นางสาวเกวลิน ศรีสุวรรณ
๒๒	๓๒	นางสาวฮาฟิซา บุญไ้
๒๓	๑๔	นางสาวรอสมมา เจตะ
๒๔	๒๐	นางสาวจุฬาลักษณ์ มามะ
๒๕	๑๑	นางสาวอรพิมล ทิพย์บำรุง
๒๖	๐๖	นางสาวพรชิตา วงศ์สุวรรณ
๒๗	๐๓	นางสาวชอบาริยะ เจตะ
๒๘	๓๓	นางสาวไซเพีย ทะยิมัด
๒๙	๓๘	นางสาวบุญยาพร หนูช่วย
๓๐	๔๒	นางสาวอามานี อาบ๊ะ
๓๑	๔๔	นางสาวอัฟอิด๊ะ โต๊ะเตียะ
๓๒	๑๓	นางสาวอาริยา ยีรามัน
๓๓	๑๘	นางสาวสุกฤดา เทศนิรันประเสริฐ
๓๔	๓๕	นางสาวนูรีนา วานี
๓๕	๓๙	นางสาวนายิยะห์ ฮาแวญโซะ
๓๖	๗๑	นางสาวมาริยา เจตะ
๓๗	๖๔	นางสาวน้ำฝน แซ่กว้าง
๓๘	๖๕	นางสาวธนมมาลิน อินทกาญจน์
๓๙	๕๑	นางสาวชวิศา คงเดิม
๔๐	๔๘	นางสาวพัชรพร ยอดรัตน์
๔๑	๒๙	นางสาวชาบาริยะห์ มีนา
๔๒	๒๖	นางสาวนุรมี สะริยาดี
๔๓	๒๓	นางสาวปรีดา บัวทองเกื้อ
๔๔	๑๖	นางสาวนาวาดี รอดิง
๔๕	๑๒	นางสาวปรารธนา เมืองแคล้ว
๔๖	๐๙	นางสาวฮานีซะห์ สามะอาลี
๔๗	๔๕	นางสาวมาติยะ เวะมะ
๔๘	๓๔	นางสาววิลาวัลย์ นุ้ยสมัน
๔๙	๖๐	นางสาวอาริยา เหลี่ยมและ
๕๐	๖๗	นางธนวดี สุนทรผล
๕๑	๑๙	นางสาวกุลสตรี เสือเส็น
๕๒	๓๑	นางสาวมารินา หมุดกะเส็ม
๕๓	๖๘	นางสาวพิมพ์ลภัส สุวรรณโณ
๕๔	๐๒	นางสาวฟาตีฮ๊ะ เส้นสะนา
๕๕	๐๔	นางสาวสุวรรณิ ไบหมัด
๕๖	๖๖	นางสาวมาวิกา ปิริยะ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๑	นางสาวนีสรีน ปุชู
๒	๐๒	นางสาวชามัสยา รอดิง
๓	๐๔	นางสาวอารีนา สามะอะ
๔	๐๓	นางสาวอาชีษะห์ โชะและเยาะ
๕	๐๕	นางสาวเขาซัน จิเหลา
๖	๐๖	นางสาวสร้อยฟ้า เบ็นหริ่ม

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ให้ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)
๒. ผู้ได้รับการคัดเลือก ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ถือว่าไม่มีสิทธิในการบรรจุและแต่งตั้งในการคัดเลือก คือ
 - ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
 - ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
 - ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
 - ๒.๔ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว
๓. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอน/ย้าย เว้นแต่ลาออกจากราชการ
๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ - ๑๘ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสงขลา ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น

หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่สมัคร หรือไม่มีคุณสมบัติตามคำนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพเป็นข้าราชการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวงศกร นุ่นชูคันธ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

หลักฐานประกอบการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 5 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 5 ฉบับ |
| 3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุลของเจ้าของประวัติ (ถ้ามี) | จำนวน 3 ฉบับ |
| 4. สำเนาวุฒิการศึกษา (Transcript) | จำนวน 3 ฉบับ |
| 5. สำเนารับรองคุณวุฒิหรือสำเนาปริญญาที่ใช้ในการบรรจุ | จำนวน 3 ฉบับ |
| 6. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเทคนิคเกษตรกรรมที่ใช้ในการบรรจุ | จำนวน 3 ฉบับ |
| 7. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
การพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง | จำนวน 3 ฉบับ |
| 8. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. ใบตรวจสอบหมูโลหิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 11. หนังสือรับรองผลการตรวจโควิด 19 แบบ Swab ATK หรือ RT – PCR
ไม่เกิน 72 ชั่วโมง จากโรงพยาบาลของรัฐ เอกชน สถานพยาบาล
หน่วยงาน และร้านค้าที่ได้รับรองจากกระทรวงสาธารณสุข | จำนวน 1 ฉบับ |
| 12. สำเนาการเกณฑ์ทหาร กรณีผู้เข้ารับการบรรจุเป็นเพศชาย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 13. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 14. รูปถ่ายชุดปกติขาวข้าราชการ 1 นิ้ว | จำนวน 4 รูป |

หลักฐานบิดา มารดา

- | | |
|---|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนรับรองบุตร
กรณีบิดา มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาทะเบียนหย่า กรณีบิดา มารดาหย่า | |
| 7. สำเนามรณบัตร กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต | จำนวน 1 ฉบับ |

หลักฐานคู่สมรส (ถ้ามี)

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |

หลักฐานบุตร (ถ้ามี)

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. สำเนาสูติบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |

- หมายเหตุ 1. เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง (ไม่ต้องขีดคร่อมเอกสาร)
2. เอกสารทุกฉบับถ่ายด้วยกระดาษ A 4 เท่านั้น
3. เอกสารทุกฉบับต้องเขียนด้วยปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น
4. เอกสารทุกฉบับนำมาในวันที่ 17 มีนาคม 2565

(ขอให้ตรงต่อเวลาและแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย)