



ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง การขึ้นบัญชีและยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลสงขลา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตามประกาศจังหวัดสงขลา ลงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุ  
และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลสงขลา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่  
๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก  
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลสงขลา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ตามลำดับดังนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๑	นางสาวมาลีลักษณ์ ลาเต๊ะ
๒	๐๒	นางสาวอีมาน มะบูกิต
๓	๐๖	นางสาวจุฬาลักษณ์ สุวรรณรัตน์
๔	๐๕	นางสาวสุวานี หวันหมาน
๕	๐๔	นางสาวสุพินา แปะณะ
๖	๐๗	นางสาวโชเฟีย กือจิ

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ให้ใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)
๒. ผู้ได้รับการคัดเลือก ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ถือว่าไม่มีสิทธิในการบรรจุ  
และแต่งตั้งในการคัดเลือก คือ

- ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
- ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
- ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่ จะบรรจุและแต่งตั้ง  
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

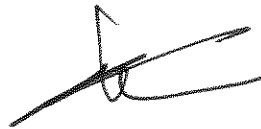
- ๒.๔ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว
๓. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่ง  
ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอน เว้นแต่ลาออกจากราชการ

/๔. ผู้ที่ได้รับ...

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๒ โรงพยาบาลสงขลา ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. พร้อมยื่นหลักฐานประกอบการจัดทำทะเบียนประวัติข้าราชการ การตรวจสุขภาพ และใบรับรองแพทย์ในวันรายงานตัว ดังเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่สมัคร หรือไม่มีคุณสมบัติตามคำนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพเป็นข้าราชการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มีใบรับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายมาหะมะพิสกரி วาแม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

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. สำเนาประกาศนียบัตร   | จำนวน 3 ฉบับ |
| 6. สำเนาทะเบียนสมรส   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. ใบตรวจสุขภาพ   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. ใบรับรองแพทย์  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย                                      | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. 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<br>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 1 มิถุนายน 2566

(ขอให้ตรงต่อเวลาและแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย)

### รายการตรวจสุขภาพ

การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่าผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล

บุคคลที่จะเข้ามาทำงานในโรงพยาบาลสงขลา จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสุขภาพพร้อมใบรับรองแพทย์ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ
๑	ใบรับรองแพทย์
๒	เอกซเรย์ทรวงอก (CXR)
๓	แอมเฟตามีน (Amphetamine)
<b>ภูมิคุ้มกันโรค</b>	<b>ข้อกำหนด</b>
๑. คอตีบ บาดทะยัก	ฉีดวัคซีน dT หรือ Tdap กระตุ้น ๑ เข็ม ภายใน ๑๐ ปี
๒. หัด คางทูม หัดเยอรมัน	ก มีผลตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัด – หัดเยอรมัน : Positive หรือ ข.ฉีดวัคซีน MMR ในวัยผู้ใหญ่ ครบ ๒ เข็ม
๓. ไวรัสตับอักเสบบี	ก มีผลตรวจ Anti-HBs : Positive หรือ ข.เกิดปี ๒๕๓๕ หรือก่อนหน้า ตรวจ Anti-HBs : negative แล้วฉีดวัคซีน ๓ เข็ม ค.เกิดหลังปี ๒๕๓๕ , ตรวจ Anti-HBs : negative แล้วฉีดวัคซีน ๑ เข็ม และตรวจ Anti-HBs หลังฉีด ๑-๒ เดือน พบว่ามีภูมิ > ๑๐ IU/ml
๔. สุกใส	ก มีผลตรวจ VZV IgG : Positive หรือ ข.ฉีดวัคซีนสุกใส ในวัยผู้ใหญ่ ครบ ๒ เข็ม
๕. ไขหวัดใหญ่	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ภายใน ๑ ปี
๖. โควิด - 19	ฉีดวัคซีนโควิด - 19 ตามมาตรฐาน และเข็มกระตุ้น

\*\*\* กรณีมีผลตรวจสุขภาพหรือผลการได้รับวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย