

ประกาศจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
สังกัดโรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

.....

ตามที่จังหวัดจันทบุรี ได้มีประกาศ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โดยเปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และประกาศคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก และได้คัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ไปแล้ว เมื่อวันที่ ๔-๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกที่ได้คะแนนสูงสุดเรียงลงมาตามลำดับ ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตามบัญชีแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๒.๕ ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่นเว้นแต่ลาออกจากราชการ ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติมสำหรับผู้ได้รับการบรรจุ จะต้องไม่มีการโยกย้ายภายใน ๓ ปี

๓. หากปรากฏ...

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณวุฒิที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณวุฒิตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารประชาธิปกศักดิเดชน์ โรงพยาบาลพระปกเกล้า ดังนี้

๔.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑
๔.๒ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑-๒
๔.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ลำดับที่ ๑-๖
๔.๔ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ลำดับที่ ๑-๒

พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการจัดทำคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายธวัชชัย นามสมุทร)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการฯ
แนบท้ายประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นายธนสิทธิ์ ประกอบผล	

ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นางสาวกนกวรรณ ศรีโกศัย	
๒	๐๐๖	นางสาวพิมพ์ธิดา อุปโคตร	
๓	๐๐๓	นางสาวจิราพัชร จุลบาท	
๔	๐๐๒	นางสาวยาหยี พูลสวัสดิ์	
๕	๐๐๕	นางสาวณัฏฐนิช จิรถาวรกุล	
๖	๐๐๗	นางสาวบุณณดา แก้วดี	
๗	๐๐๘	นางสาวศศิวิมล ครุฑปราการ	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑๓	นางสาวอุษณีย์ สนอง	
๒	๐๐๙	นางสาวศิริภัสย์ สมพรไพลิน	
๓	๐๔๙	นางสาวภัทรกานต์ มิ่งฉาย	
๔	๐๒๐	นางสาวอัญชลี รุ่งสว่าง	
๕	๐๑๑	นางสาวอภิชญา ยองเป็ง	
๖	๑๑๘	นางสาวปิยะธิดา บุญมา	
๗	๐๑๐	นางสาวสุภาพร ไพรสว่าง	
๘	๑๐๔	นายอนวัช โคตบุตโต	
๙	๐๕๐	นางสาวช่อผกา ไชยสืบ	
๑๐	๐๐๑	นางสาวเบญจวรรณ ปันนาศรี	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑๑	๐๐๔	นางสาวณัฏฐนิช นิลฉวี	
๑๒	๐๐๒	นางสาววาศิรินทร์ เชยสมบัติ	
๑๓	๐๑๕	นางสาวนภัสวรรณ เขมะกำ	
๑๔	๐๐๕	นางสาวชนัญชิดา พยัคฆพล	
๑๕	๐๐๘	นางสาวภาสินีย์ พรหมนาค	
๑๖	๐๐๗	นางสาวโสมสุดา บุญที	
๑๗	๐๐๖	นางสาวสุจิตรา เกษี	
๑๘	๐๑๙	นางสาวมาริษา ดวงชาทม	
๑๙	๐๕๓	นางสาวธัญวรัตน์ สารศิลป์	
๒๐	๐๑๔	นางสาวกัลยกร เสริมผล	
๒๑	๐๔๔	นางสาวกัลญาพร หาศิริ	
๒๒	๑๑๒	นางสาวภาพิมล อ้นโสภา	
๒๓	๐๒๒	นางสาวพรรณพนัช งามเลิศ	
๒๔	๐๓๘	นางสาวปภาดา หิ้งทอง	
๒๕	๐๕๗	นางสาวปริยฉัตร เลิศล้ำ	
๒๖	๐๕๖	นางสาววารุณี เทียนขาว	
๒๗	๐๑๖	นางสาววัชราภรณ์ บุญพามี	
๒๘	๐๑๘	นางสาววลัยพรรณ ใจดี	
๒๙	๐๒๙	นางสาวกนกวรรณ คงปาน	
๓๐	๑๐๒	นายกิตติศักดิ์ แก้วดี	
๓๑	๐๕๕	นางสาวปาณิศา ปิตุการ์	
๓๒	๐๖๐	นางสาวศุภากร ดวงนิล	
๓๓	๑๐๖	นางสาวเสาวนีย์ กิตติเวช	
๓๔	๐๓๖	นางสาวสุรัสวดี ศรีสุวรรณ์	
๓๕	๐๔๕	นางสาวอรัญญา ใจสุนทร	
๓๖	๑๐๘	นางสาวกานดาภร เลิศพงศ์พิรุฬห์	
๓๗	๑๐๙	นางสาวสุภาพร ขวยไพบูลย์	
๓๘	๐๒๗	นางสาววรวรรณ วงษ์นาป่า	
๓๙	๐๓๓	นางสาวธันยพร แก้วสอดสี	
๔๐	๐๔๗	นางสาวภัทรวดี สุวรรณผา	
๔๑	๐๖๙	นางสาวศิริพร เกิดบวร	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๔๒	๐๙๑	นางสาวกัลยกร แหวนแก้ว	
๔๓	๐๙๕	นางสาวอรทัย สมศิลป์	
๔๔	๐๓๐	นางสาวน้ำฝน เจริญวัฒน์	
๔๕	๐๔๑	นางสาวจิตราพร หาดอ้าน	
๔๖	๐๕๒	นางสาวอารียา ประจำแถว	
๔๗	๐๘๒	นางสาวไพลิน กลำเงิน	
๔๘	๐๙๗	นางสาวพิรญาณ์ เยื่อมีใย	
๔๙	๐๒๖	นางสาวรินรดา ผลกิจ	
๕๐	๐๔๐	นางสาวธัญสิริ วัดกลาง	
๕๑	๐๔๖	นางสาวกมลวรรณ คงปาน	
๕๒	๐๗๔	นางสาวนิภาพร อุดมพงษ์	
๕๓	๐๙๔	นายปิยพัทธ์ รักศิลป์ทอง	
๕๔	๐๒๔	นางสาวทิพย์อาภา จันทร์ไทย	
๕๕	๐๕๔	นางสาวนภสร บัวเผื่อน	
๕๖	๐๘๖	นางสาวกัลยา แสงสด	
๕๗	๐๘๘	นางสาวมาติกา ลือปือ	
๕๘	๐๗๕	นางสาวนวพรรษ อารัศมี	
๕๙	๐๐๓	นางสาวอลิสรา สุดสายออ	
๖๐	๐๗๙	นางสาวภาวิดา เกทะโล	
๖๑	๐๒๑	นางสาวพรรธน์ธนัญ สงเคราะห์	
๖๒	๐๒๕	นางสาวอมลวรรณ วุฒิเกตุ	
๖๓	๐๓๔	นางสาวสโรชา ศรีทองคำ	
๖๔	๐๓๗	นางสาวอภิชญา โสภา	
๖๕	๐๓๙	นางสาวภริตา เทียนขาว	
๖๖	๐๙๐	นายชาญชิต สิทธิวงค์	
๖๗	๑๐๑	นางสาวศุภนิดา สารศิลป์	
๖๘	๑๐๓	นางสาวชณัฐชิดา สถิตย์ธรรม	
๖๙	๑๑๕	นางสาวศุภานัน เกียนประโคน	
๗๐	๐๑๒	นางสาวพิชญาพัชญ์ แก้วทรัพย์	
๗๑	๐๒๘	นางสาวลัลทริยา ปาคำ	
๗๒	๐๖๓	นางสาวศิริลักษ์ รัตนวิจิตร	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๗๓	๐๗๐	นางสาวกฤษณา สระแสง	
๗๔	๑๒๔	นางสาวภัทรานิษฐ์ รังคะอนันต์โชติ	
๗๕	๐๓๑	นางสาวอุดมรัตน์ แปรเพ็ง	
๗๖	๑๒๖	นางสาวเบญจวรรณ สีหะวงษ์	
๗๗	๐๒๓	นางสาวสโรชา เจริญคลัง	
๗๘	๐๓๒	นางสาวนิติยา ปลื้มสำราญ	
๗๙	๑๑๔	นางสาวกัลยากร จำปาแดง	
๘๐	๐๓๕	นางสาวพรรณพัชร ทำสวน	
๘๑	๐๕๙	นางสาววรรณพร ทองธานี	
๘๒	๐๖๗	นางสาวธันย์ชนก มั่นใจ	
๘๓	๐๕๑	นายจีรภัทร ไทยแท้	
๘๔	๐๗๓	นางสาวลักขณาวรรณ มิยะ	
๘๕	๐๖๘	นางสาวจตุพร ไทรม่วง	
๘๖	๐๗๗	นางสาวอาภากร ธูปขุนทด	
๘๗	๑๒๘	นางสาวปิยะฉัตร รักระเบียบ	
๘๘	๑๓๗	นางสาวปภาดา ไชยริปู	
๘๙	๐๔๒	นางสาวอาภาวดี ภูชนะ	
๙๐	๐๖๒	นางสาวธิดารัตน์ ดอกไม้แก้ว	
๙๑	๐๘๐	นางสาวอัจฉริยา สิงห์ผดุงศักดิ์	
๙๒	๑๑๑	นายสิทธินนท์ สายทอง	
๙๓	๐๔๘	นางสาวพิชญธิดาศรี เทพศรี	
๙๔	๑๓๐	นางสาวปัญญาพร เขตรัมย์	
๙๕	๐๗๖	นางสาวพิรดา แสงทอง	
๙๖	๐๘๗	นางสาวพิมพินันท์ สมมี	
๙๗	๑๐๐	นางสาวภัทรลดา กัณหา	
๙๘	๐๔๓	นางสาวภาสินี ขจรบุญ	
๙๙	๐๖๕	นางสาวสิริลักษณ์ สมบัติแก้ว	
๑๐๐	๐๙๘	นางสาวสโรชา โพโต	
๑๐๑	๑๑๐	นางสาวมุสลีฮะห์ โตะเฉ่ง	
๑๐๒	๑๑๗	นางสาวกนกวรรณ บำรุงกิจ	
๑๐๓	๑๒๙	นางสาวเมขลา ศรีอุดร	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑๐๔	๐๕๘	นางสาวสุชานุช เฉื่อยกลาง	
๑๐๕	๐๘๑	นางสาวนันท์ธิณี ทวีธรรม	
๑๐๖	๐๘๕	นางสาวเบญจวรรณ พิมพ์สุวรรณ	
๑๐๗	๐๙๒	นางสาวนันท์นภัส สารเนตร	
๑๐๘	๑๒๕	นางสาวอธิติยา ฤทธิเดช	
๑๐๙	๑๒๗	นางสาวจิรกิตติ์ กลมเกลี้ยง	
๑๑๐	๐๘๓	นางสาวยุวดี เชี่ยวชาญ	
๑๑๑	๐๙๖	นางสาวปติภรณ์ ขุริดี	
๑๑๒	๐๖๑	นางสาวสุกัญญา จีนคุณ	
๑๑๓	๐๗๑	นางสาวญานิกา ใจ๋ดี	
๑๑๔	๐๗๒	นางสาวอรัญญา นามบุตร	
๑๑๕	๐๘๙	นางสาวเจนจิรา กลับบ้านเกาะ	
๑๑๖	๑๐๕	นายธารากร เข็มทอง	
๑๑๗	๑๒๒	นางสาวมุทิตา พงสะเดา	
๑๑๘	๑๓๒	นางสาวรุ่งรัตน์ ยืนยงค์	
๑๑๙	๐๙๙	นางสาวกนกนิภา สงเคราะห์	
๑๒๐	๑๑๙	นางสาวอรทัย ทิศกระโทก	
๑๒๑	๑๒๑	นายศิวกร นวยุทธิ์	
๑๒๒	๐๖๔	นางสาวธันยชนก เกตุการณ์	
๑๒๓	๐๘๔	นางสาวสุพัตรา ปัตตรัย	
๑๒๔	๐๙๓	นางสาวมนัสนันท์ ถาแก้ว	
๑๒๕	๑๑๖	นางสาวกมลทิพย์ สุขทรัพย์	
๑๒๖	๑๒๐	นางสาวจุฑารัตน์ เจ็กสันเทียะ	
๑๒๗	๑๒๓	นางสาวนภัสวรรณ ฟองจ้อน	
๑๒๘	๑๐๗	นางสาวศิริพรรณ ใจบัว	
๑๒๙	๑๓๕	นางสาวนฤมล มณีอินทร์	
๑๓๐	๑๓๖	นางสาวมาริสา คืนดี	
๑๓๑	๑๓๑	นางสาววนิดา บุญถม	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นางสาวปาริฉัตร จันทร์อ่ำ	
๒	๐๐๑	นางสาวธติยา สมวัง	

หลักฐานประกอบการบรรจุข้าราชการใหม่

1. เอกสารของผู้บรรจุ (เจ้าของประวัติ)

1.1 รูปถ่ายสี สวมเครื่องแบบชุดปกติขาว จำนวน 3 รูป
ระดับปฏิบัติการ หรือระดับปฏิบัติงาน ตามตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง
ตรากระทรวงสาธารณสุข ไม่ต้องติดแพรแถบ ไม่ประดับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ขนาด ๑ นิ้ว **(พร้อมไฟล์ภาพ)**

2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 3 ฉบับ

3.1 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 3 ฉบับ

4.1 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล จำนวน 3 ฉบับ

5.1 สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า (ถ้ามี) จำนวน 3 ฉบับ

6.1 สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิหรือสำเนาปริญญาที่ใช้ในการบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน 2 ฉบับ

7.1 สำเนาใบรายงานการศึกษา (Transcript) จำนวน 2 ฉบับ

8.1 สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) จำนวน 3 ฉบับ

9.1 ใบรับรองแพทย์ **ที่เป็นไปตามระเบียบที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด** จำนวน 1 ฉบับ
(เฉพาะโรงพยาบาลของรัฐ และโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น)

10.1 เอกสารแสดงหมู่โลหิต จำนวน 1 ฉบับ

11.1 สำเนาใบสำคัญทางทหาร **(สด.8 ,หรือ สด. 43) กรณีเรียน ร.ด. หรือผ่านการเกณฑ์ทหาร** จำนวน 2 ฉบับ

12.1 สำเนาใบสำคัญทางทหาร **(สด.9 และ สด. 35) กรณีไม่ได้เรียน ร.ด. หรือยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร** จำนวน 2 ฉบับ

13.1 สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ

14.1 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ จำนวน 1 ฉบับ

15.1 สัญญาชดใช้ทุน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

2. เอกสารของบุคคลในครอบครัว (บิดา มารดา บุตร คู่สมรส)

2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ฉบับ

2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ

2.3 สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า (ถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ

2.4 สำเนาทะเบียนรับรองบุตร (กรณีบิดา มารดาไม่ได้จดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน 2 ฉบับ

2.5 สำเนาใบมรณะบัตร (ถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ

****

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง.....

กรม ..... กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....

๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) .....

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ..... (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

แล้วเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว ..... กก. ความสูง ..... ซม. ความดันโลหิต ..... มม. ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ☐ ปรากฏ ☐ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์ .....(๓)

.....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> *(๑) ชื่อส่วนราชการ*

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย