



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

.....

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ปฏิบัติงานใน
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อ
บรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖
ไปแล้วนั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว จะต้องเข้ารับคัดเลือกด้วย
วิธีการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ การประกาศรายชื่อ
ผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณา
ให้เปลี่ยนสถานภาพเป็น พนักงานส่วนตำบล ตามที่คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดมหาสารคามกำหนด
ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือ (หนังสือแจ้งสมัครเข้า
รับการคัดเลือก)ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหาร
ส่วนตำบล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

(นายไชยชัย แก้วไชย)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	ชื่อสกุล
๐๑	นาง	ทิพย์มพร	ราชเจริญ

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลข ประจำตัว สอบ	รายงานตัว เวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๖ มกราคม ๒๕๖๖	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๐๑	๑๓.๐๐	๑๓.๓๐	ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเลิงแฝก