



ประกาศจังหวัดลพบุรี

เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
(เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่ราชพัสดุ)

ตามที่จังหวัดลพบุรีได้มีประกาศ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่ราชพัสดุ) ในตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี (ปริญญาตรี) และตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (ปวส.) ระหว่างวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ฯ เรียบร้อยแล้วปรากฏว่า มีผู้สอบผ่านการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๖ ตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวดังกล่าว จึงประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่ราชพัสดุ) ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกได้ทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกดังกล่าว ให้ใช้ได้ไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ ถือว่าผู้ผ่านการคัดเลือกไม่ประสงค์จะเข้ารับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ตามที่ผ่านการคัดเลือก

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างตามตำแหน่งที่สอบผ่านการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๓. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งต่าง ๆ ดังนี้

๓.๑ นักวิชาการเงินและบัญชี (ปริญญาตรี) ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับที่ ๑

๓.๒ เจ้าพนักงานธุรการ (ปวส.) ผู้ผ่านการคัดเลือกในลำดับที่ ๑

มารายงานตัวเข้ารับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่ราชพัสดุ) และเริ่มปฏิบัติงานในวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานธนารักษ์พื้นที่ลพบุรี เลขที่ ๑๒ ซอยเทพสตรี ๓ ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

๔. ผู้ผ่านการคัดเลือกตามตำแหน่งดังกล่าว มารายงานตัวพร้อมด้วยใบรับรองแพทย์ ตามที่คณะกรรมการแพทย์ ของ ก.พ. กำหนด ซึ่งได้รับการรับรองจากแพทย์แผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรมในโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชน

/และผู้ค้า...

และผู้ค้าประกัน (ผู้ค้าประกันจะต้องเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือชำนาญงานขึ้นไป หรือข้าราชการ  
ตำรวจ ข้าราชการทหาร ซึ่งมียศตั้งแต่ร้อยตำรวจเอก ร้อยเอก เรือเอก หรือเรืออากาศเอกขึ้นไป หรือพนักงาน  
รัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท เพื่อทำสัญญาค้ำประกันตามแบบที่สำนักงานธนารักษ์  
พื้นที่ลพบุรีกำหนด โดยจะต้องนำบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวพนักงานรัฐวิสาหกิจ พร้อมสำเนา  
และสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วย จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ) เพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวต่อไป

๕. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้ผ่านการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ  
หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครสอบ ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครฯ ถึงแม้ว่าจะเป็นผู้ผ่าน  
การคัดเลือก ก็จะไม่มีความสิทธิ์ได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก หรือหากได้รับการจัดจ้าง  
เป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ แล้ว ต่อมาจังหวัดลพบุรีตรวจพบว่า มีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครฯ  
ให้ถือว่าบุคคลนั้นขาดคุณสมบัติตั้งแต่ต้น และจังหวัดลพบุรีขอสงวนสิทธิ์ในการออกคำสั่งยกเลิกการจัดจ้าง  
เป็นลูกจ้างชั่วคราวฯ ได้ในภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวรท พยัคฆ์ขาม)

ธนารักษ์พื้นที่ลพบุรี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
(เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินค่าใช้จ่ายในการบริหารงานที่ราชพัสดุ)  
แบบท้ายประกาศจังหวัดลพบุรี ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี (ปริญญาตรี)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ		ชื่อ - สกุล	
๑	๑	นางสาว	กัลยารัตน์	อิมจิตร
๒	๒	นางสาว	สิริธร	มงคลกำธร
๓	๑๕	นางสาว	วิรมณ	ประทุมเทศ
๔	๑๒	นางสาว	เกวลี	ราตรี



ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ (ปวส.)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ		ชื่อ - สกุล	
๑	๒	นางสาว	จิรนนท์	ทาลาก
๒	๒๓	นางสาว	สุพิชญา	เพชรดี
๓	๗	นาง	ชรินทร์ทิพย์	สงวนวงษ์
๔	๒๕	นางสาว	ปภาณัน	แดงโม
๕	๑๐	นางสาว	อนุสรรา	ศรีอินทร์
๖	๑๔	นางสาว	กิตติมา	อุดมปัญญาศิริกุล
๗	๒๐	นางสาว	ณัฐชยา	โนคำ
๘	๑๓	นางสาว	ศุภรชดี	พองงาม
๙	๓	นางสาว	มัญชุสา	สอนจันทร์
๑๐	๕	นาย	คุณูปการ	เวียงสมุทร
๑๑	๑๘	นางสาว	จตุพร	พันธุเกตุ

## ใบรับรองแพทย์

เลขที่ .....

### ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... 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 หรือ  
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ  
พลเรือนสามัญ

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)

(.....)

**หมายเหตุ**

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย