



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคยะลา

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

ตามที่ได้มีประกาศวิทยาลัยเทคนิคยะลา ลงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรของวิทยาลัยเทคนิคยะลา ได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว วิทยาลัยเทคนิคยะลา โดยได้รับมอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ตามรายชื่อเรียงตามลำดับผู้มีคะแนนรวมสูงสุดไปหาน้อยสุด ดังต่อไปนี้

รหัสสาขา	ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
รหัส 311 พนักงานบริหารทั่วไป (ครู)	1	47 01 311 0006	นางสาวนิรดา จะปอ	

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นที่ระบุ ให้มารายงานตัว โดยให้นำเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามรายการแนบท้ายประกาศนี้เพื่อจัดทำสัญญาจ้าง ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 เวลา 09.30 น. ณ ห้องศาลฟ้า ตึกอำนวยการ วิทยาลัยเทคนิคยะลา เพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลา ถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2558

(นายมนัสमान์ ชูเชิด)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคยะลา

หมายเหตุ เริ่มปฏิบัติงานวันที่ 16 ธันวาคม 2558

เอกสารแนบท้ายประกาศวิทยาลัยเทคนิคยะลา

ลงวันที่ 11 ธันวาคม 2558

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

เอกสารหลักฐานที่ผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ต้องนำมาใช้ในวันรายงานตัว

1. บัตรประจำตัวประชาชน และภาพถ่ายสำเนาบัตรฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน และภาพถ่ายสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
3. สำเนาผลการเรียนและภาพถ่ายผลการเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
4. เอกสารอื่น ๆ เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ ใบเปลี่ยนนามสกุล เป็นต้น พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
5. ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ตามตัวอย่างท้ายนี้)

หมายเหตุ

ผู้ซึ่งที่จะได้รับการจ้างเป็นพนักงานราชการจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นไปตามการกำหนดคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม สำหรับผู้ที่จะได้รับการจ้างเป็นพนักงานราชการ ตามที่ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2557 ข้อ 8 ได้กำหนดไว้

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย /นาง /นางสาว.....

สถานที่อยู่ (สามารถติดต่อได้).....

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทของบัตรด้วย)..... แล้ว

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย / นาง / นางสาว..... ไม่เป็นผู้มีกายทุพพล

ภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือ จิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- (2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5)(ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้

ระบุในข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....(2).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(.....)

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของโรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
 - (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ
 - (3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย