



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดสุโขทัย ฉบับลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จังหวัดสุโขทัยจึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม และแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม ทราบ โดยมีรายละเอียด

๑. รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม ปรากฏตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้

๒. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดผลเมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วยคือ

๒.๑ ผู้ขึ้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๒.๔ ผู้ขึ้นขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนด แม้จะตรวจสอบพบในภายหลัง

๓. ผู้ผ่านการเลือกสรรตามประกาศในวันทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๔. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรที่ได้รับการขึ้นบัญชีลำดับที่ ๑ มารายงานตัวและเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม ในวันอังคารที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย อาคารศาลากลางจังหวัดสุโขทัย ชั้น ๑ ถนนนิกรเกษม ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวมะลิวัน สิทธิโยธิ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เอกสารแนบท้าย ประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ		ชื่อตัว - ชื่อสกุล
๑	๐๐๔	นางสาว	รัชดาภรณ์ อำนวยศิลป์
๒	๐๕๐	นางสาว	ณัฐพร นุ่มพรม
๓	๑๑๘	นางสาว	นิติพร มธุพจน์
๔	๐๒๘	นางสาว	นิภาพร กล่ำยิ้ม
๕	๑๖๙	นางสาว	สมหทัย เกิดเที่ยง
๖	๑๒๙	นางสาว	วีรญา มีไหม
๗	๐๑๙	นางสาว	ชุติมิน จันทร์สายทอง
๘	๑๒๑	นาย	สุทธิภัทร อ่อนละมูล
๙	๐๗๑	นางสาว	พรชนิตว์ พิพิธภักดี
๑๐	๑๓๙	นาย	พิทพิชัย หาราชอุดม
๑๑	๑๗๑	นาย	สายฟ้า มั่นหมาย
๑๒	๐๒๐	นาย	ณัฐพล บำเรอ
๑๓	๐๔๔	นางสาว	สุพัชชา เกษรจรุง
๑๔	๑๘๘	นางสาว	ดวงอนงค์ ยอดโปร่ง
๑๕	๑๕๘	นางสาว	ลักษิกา นาคศิริ
๑๖	๑๐๑	นางสาว	ชนิสรา จันท์พัก
๑๗	๐๘๓	นางสาว	พรรณทิพา สุดเสื่อ
๑๘	๑๘๖	นางสาว	ฐณพวรรณ ทับทิม
๑๙	๑๔๖	นาย	สมบัติ จันทะคุณ

\*\*\*\*\*

รายละเอียดเอกสารประกอบการไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการ ในตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม ของจังหวัดสุโขทัย  
(แนบท้ายประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖)

**กำหนดการเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ**

- ตำแหน่งที่เรียกรายงานตัว ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม ลำดับที่ ๑
- วันที่รายงานตัว วันอังคารที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.  
ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุโขทัย ชั้น ๑  
อาคารศาลากลางจังหวัดสุโขทัย
- วันเริ่มปฏิบัติงาน (วันตกลงจ้างฯ) วันอังคารที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

**เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้าง**

- รูปถ่ายหน้าตรงแต่งกายสุภาพไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน ๒ รูป  
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว
- สำเนาปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตรในวุฒิที่รับการจัดจ้าง จำนวน ๒ ฉบับ  
และวุฒิที่ได้รับ
- สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript Records) จำนวน ๒ ฉบับ  
สำหรับวุฒิที่รับการจัดจ้าง และวุฒิที่ได้รับเพิ่มขึ้น (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครสอบไม่ตรงกัน จำนวน ๒ ฉบับ  
เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล (ใบสำคัญการสมรส เฉพาะเพศหญิง)
- สำเนาเอกสารทางทหาร เช่น สด.๘ หรือ สด.๙ หรือ สด.๔๓ (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๒ ฉบับ
- หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาที่เปิดในจังหวัดสุโขทัย) จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตาม กฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓  
คือ
  - วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
  - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
  - โรคพิษสุราเรื้อรัง
  - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน  
ในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

**หมายเหตุ** สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้รับการจัดทำสัญญาจ้างเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”  
และ ลงชื่อกำกับไว้ด้วย