

๒.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาและไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน.....รูป (จำนวนตามความต้องการของส่วนราชการ)

(๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน ๒ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ (ทั้งนี้ ให้ส่วนราชการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกว่าได้สำเร็จการศึกษาจริงหรือไม่ กับสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา) กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๖) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามที่ (คณะกรรมการข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นจังหวัด) กำหนด ซึ่งได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ ตามที่ (คณะกรรมการข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นจังหวัด) กำหนด

(๗) สำเนาสัญญาจ้างในตำแหน่งผู้ช่วยนายแพทย์ ผู้ช่วยเภสัชกร ผู้ช่วยพยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยนักรังสีการแพทย์ ผู้ช่วยนักเทคนิคการแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสุขภาพ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ผู้ช่วยพยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ช่วยเจ้าพนักงานสุขภาพ ที่แสดงว่าเป็นบุคลากรที่มีการจ้างงาน ก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และยังคงดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่จนถึงปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

(๘) สำเนาคำสั่งที่แสดงว่าได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขตามบทบาทภารกิจบริการด้านสุขภาพของส่วนราชการ รวมถึงที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือได้รับมอบหมายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า“สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

๓. เจริญไชย

๓. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตรงตามหนังสือสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติ ซึ่งผู้สมัคร นำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามหนังสือสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกต พฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ เช่น ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณ ของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและ สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๕. เกณฑ์การตัดสิน

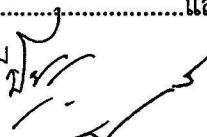
ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการรับคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา) ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก ในวันที่.....

ณ.....และที่เว็บไซต์.....

ทั้งนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



แบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
 พนักงานจ้างตามภารกิจ/ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) ตำแหน่ง.....
 ส่วนราชการ.....รับทราบมติดังกล่าวและรับทราบว่าไม่สามารถนำ
 ระยะเวลาการเป็นพนักงานตามภารกิจ และลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) มานับรวมเป็นระยะเวลา
 ในการคำนวณบำเหน็จบำนาญได้ จึงขอแสดงความประสงค์ ดังนี้

- ☐ ขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ โดยได้รับเงินเดือนตามประกาศ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต.
 เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นได้รับเงินเดือน
 พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘
- ☐ ไม่ขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ เนื่องจาก
- ☐ เมื่อได้รับการบรรจุ อัตราเงินเดือนลดลง
 - ☐ ตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุ ไม่ตรงกับตำแหน่งที่จ้างอยู่ปัจจุบัน
 - ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ)ผู้แสดงความประสงค์
 (.....)
 วันที่.....

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)ผู้บังคับบัญชา
 (.....) (.....)
 วันที่..... วันที่.....



เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

เรียน นายกองค์การบริหารท้องถิ่น

ติดรูปถ่ายขนาด
๑.๕ X ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติเกิดวันที่เดือนพ.ศ.อายุปีเดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัดวันที่เดือน พ.ศ.

ขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... e - mail address

โทรศัพท์มือถือLINE ID

ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

งาน.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

ศูนย์บริการสาธารณสุข/รพ.สต.สำนัก/กอง.....

อบจ./เทศบาล/อบต.

เป็นบุคลากรประเภท

☐ ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง.....

☐ พนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ ภรรยาสัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือก
มาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่..... ถึง.....

๓. ประวัติ

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก

๔. ผลงานหรือประสบการณ์การทำงาน ที่ให้บริการโดยตรง หรือสนับสนุนการให้บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ระบุงานที่ได้รับมอบหมาย/สถานที่ปฏิบัติงาน/ระยะเวลา/คำสั่ง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





เอกสาร ๓
ตัวอย่างประกาศรายชื่อ
ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด...(อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)...
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด...(อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
ได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด...(อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)...ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่
.....ถึงวันที่.....ไปแล้ว นั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
ในตำแหน่ง..... โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับคัดเลือก
ด้วยวิธีการ..... ในวันที่.....รายละเอียด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายใน
วันที่.....

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณา
ให้เปลี่ยนสถานภาพเป็น (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล)
ตามที่ (ก.จ.จ./ก.ท.จ./ก.อบต.จังหวัด/ก.เมืองพัทยา) กำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับ
การคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือ (หนังสือแจ้งสมัครเข้ารับการคัดเลือก) ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติ
ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด...(อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)...ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประกาศ ณ วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(.....)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด..(อนจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)..
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่.....

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง.....

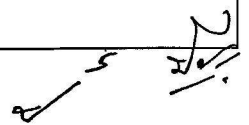
เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....			
.....			
.....			
.....			

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....			
.....			
.....			
.....			

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก





เอกสาร ๔
ตัวอย่างประกาศรายชื่อ
ผู้ได้รับการคัดเลือก

ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน กรณีบรรจุบุคลากรในสังกัด
(อปท.) ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือ.....(หนังสือแจ้งสมัครเข้ารับการคัดเลือก)

และตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
ลงวันที่.....ตำแหน่ง.....(นายแพทย์ปฏิบัติการ
เภสัชกรปฏิบัติการ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ เจ้าพนักงาน
รังสีการแพทย์ปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน พยาบาล
เทคนิคปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน และเจ้าพนักงานสุขาภิบาลปฏิบัติงาน) นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุ
บุคลากรในสังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา) ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งโดยยึดประกาศนี้เป็นหนังสือเรียกตัว
และให้ผู้ได้รับการคัดเลือกตามรายชื่อแนบท้ายประกาศ มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้ง
ในวันที่ ณ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ตามรายละเอียดแนบท้าย

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือก ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ถือว่าไม่มีสิทธิในการบรรจุ
และแต่งตั้งในการคัดเลือก คือ

- ๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก
- ๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
- ๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

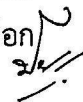
๒.๔ ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่สมัคร หรือไม่มีคุณสมบัติ ตามคำนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพ เป็น (ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น) ตามที่ (ก.จ.จ./ก.ท.จ./ก.อบต.จังหวัด/ก.เมืองพัทยา) กำหนด หรือ คุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ก.จ./ก.ท./ก.อบต.) มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามตำแหน่งที่สมัคร คัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและ แต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(.....)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก



รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด..(อบจ./เทศบาล/อบต./เมืองพัทยา)..
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ ลงวันที่.....

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....			
.....			
.....			
.....			

ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....			
.....			
.....			
.....			

