



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข และนักจัดการงานทั่วไป  
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ตามที่ได้มีประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคล  
เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งเภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย  
นักวิชาการสาธารณสุข และนักจัดการงานทั่วไป สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย นักวิชาการสาธารณสุข  
และนักจัดการงานทั่วไป ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้น  
บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามเอกสารแนบท้าย (เอกสารหมายเลข ๑) และขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรจะขึ้นบัญชีไว้ ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป  
แต่ถ้ามีการเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่าน  
การเลือกสรรครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด  
อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร คือ

๑) ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒) ผู้นั้นไม่มีรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๓) ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย และนักจัดการงานทั่วไป ลำดับที่ ๑ - ๒  
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ตามเอกสารแนบท้าย มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
และเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมหลวงวิเชียรแพทยาคม ชั้น ๑  
อาคารวิชาการ สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายวิญญู ชะนะกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร พนักงานราชการทั่วไป  
แนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

- ไม่มีผู้สมัครเข้ารับการประเมิน

๒. ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

ลำดับที่	ชื่อตัว - ชื่อสกุล
๑	นายมันไชร ยูโซะ

๓. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อตัว - ชื่อสกุล
๑	นางสาวศิริลักษณ์ อันวิชา
๒	นางสาวชลดา ช่อรักษ์
๓	นางสาวแสงรวี กันยาบัณฑิต
๔	นางสาวนัฐริยา อินธิสิทธิ์
๕	นางสาวปาไลดา อยู่คุ้ม
๖	นางสาวนัสเราะห์ มะเส็ง
๗	นางสาวปภาวี กิริรัมย์

๔. ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

๑	นายอำนาจ วงษ์ศิริ
๒	นางสาววิชุดา คัทธจันทร์
๓	นางสาวอชิษฐา จันทะวะโร
๔	นายภาณุพงศ์ คำจ้อย
๕	นางสาวนภสร ปิติญาณ
๖	นายเจตพล อินทะกุล
๗	นางสาวปัญญารัตน์ บัณฑิตธรรม

เอกสารประกอบการรายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ในวันรายงานตัวให้จัดเตรียมเอกสาร ดังนี้ (ให้รับรองสำเนาในเอกสารทุกฉบับ)

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว<br>ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ<br>โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน   | จำนวน ๑ รูป  |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (Transcript)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาประกาศนียบัตร  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ<br>เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการ<br>สมัครไม่ตรงกัน) และสำเนาใบ สด.๙ (เฉพาะผู้สมัครที่เป็นเพศชาย) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. ใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ของ ก.พ.   |              |

## ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

## ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

เลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม..... สุขภาพจิต.....

กระทรวง..... สาธารณสุข..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ).....๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด  ไม่มี  มี (ระบุ).....๓. เคยเข้ารับการรักษาในสถานะผู้ป่วยใน  ไม่มี  มี (ระบุ).....

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้..... (๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ  
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ

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) โรคติดต่อที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

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