



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการ
เป็นกรณีพิเศษและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

.....

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
ที่ได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙
ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ไปแล้ว นั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(ปภ./ขง.) โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับการคัดเลือก
ด้วยวิธีการ สอบสัมภาษณ์ ,เสนอวิสัยทัศน์ และผลงาน ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตาม
เอกสารแนบท้ายประกาศ การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกจะประกาศให้ทราบภายใน
วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติสำหรับ
เฉพาะตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณา
ให้เปลี่ยนสถานภาพเป็น (ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานเทศบาล/พนักงานส่วนตำบล)ตามที่
(ก.จ.จ./ก.ท.จ./ก.อบต.จังหวัด/ก.เมืองพัทยา) กำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการ
คัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือ ที่ พช๓๕๐๐๑/๑๓๘๙ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ให้ถือว่า
ขาดคุณสมบัติในการการสมัครเข้ารับคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุขเสรี บัวอินทร์)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังบาลที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (ปก./ชก.)

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
...๐๑....	...นาง...	...เลิศจรา...	...นางพรหม...

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๕ มกราคม ๒๕๖๖	นักวิชาการสาธารณสุข	๐๑	๐๙.๐๐ น.	๐๙.๓๐ น.	ห้องประชุมสภา อบต.วังบาล