



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์-
ปฏิบัติการ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน
และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ตามประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและ
แต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์-
ปฏิบัติการ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน และตำแหน่งเจ้าพนักงาน
เภสัชกรรมปฏิบัติงาน นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับ
จากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้ -

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใช้ได้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ นับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก
ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้ง
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือคุณสมบัติ
เฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก ก.พ. มิได้รับรองว่า
เป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นจะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก
ก็จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในส่วนราชการ
นี้เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวนิตยา พงษ์พานิช)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘
บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ โรงพยาบาลลำปาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๑.ตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๒	นางสาวรุจิรา ศรียา
๒	๐๐๑	นางสาวจิรัชญา พิณอุดม

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อ
บรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารนวมินทรราช
ประชาภักดี ชั้น ๖ โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลาดังกล่าว
จะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑.รูปถ่ายชุดปกติ-ขาว ขนาด ๑ นิ้ว ตามระดับที่บรรจุ | จำนวน ๔ รูป |
| - ระดับปฏิบัติการ ช่อชัยพฤกษ์ มีดอก ๓ ดอก | |
| ๒.สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕.สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖.สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗.สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘.สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙.สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ฉบับปัจจุบัน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑.สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.สำเนาใบสำคัญการสมรส บิดา-มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.สำเนาใบสำคัญการหย่า บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔.สำเนาใบมรณบัตร บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘
บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลลำปาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๒. ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๓	นายณพเดช อำนาจผูก
๒	๐๐๒	นางสาวนภัสสร เฉลิมธีรวัฒน์
๓	๐๐๘	นางสาวจิราภรณ์ วังอน
๔	๐๐๔	นายศุภนัย สุขใจ
๕	๐๐๕	นางสาวมายาวี รุจจนพันธุ์
๖	๐๐๑	นางสาวนิรารรณ นีวรรณวรรณ
๗	๐๐๖	นางสาวศรัญญา เครือยศ
๘	๐๐๗	นายสุรจิต ชัยภูมิ

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑ - ๒ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารนวมินทรราชประชาภักดี ชั้น ๖ โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑.รูปถ่ายชุดปกติ-ขาว ขนาด ๑ นิ้ว ตามระดับที่บรรจุ | จำนวน ๔ รูป |
| - ระดับปฏิบัติการ ช่อชัยพลฤกษ์ มีดอก ๓ ดอก | |
| ๒.สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕.สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖.สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗.สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘.สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙.สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ฉบับปัจจุบัน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑.สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.สำเนาใบสำคัญการสมรส บิดา-มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.สำเนาใบสำคัญการหย่า บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔.สำเนาใบมรณบัตร บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |



ประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘
 บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
 ในตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ โรงพยาบาลลำปาง,
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง,

๓.ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๗	นางสาวพิษณุ มณีจักร์
๒	๐๐๔	นางสาวสิริยากร เทพบุญ
๓	๐๐๕	นางสาวมินตรา โงงาม
๔	๐๐๖	นางสาวสุธาสิณีวัฒน์ บุญเรืองทา
๕	๐๐๒	นายชนดล แก้วไพจิตร
๖	๐๐๘	นายยุทธภูมิ จินะรักษ์
๗	๐๐๙	นางสาวชฎาพร อุดโม
๘	๐๐๓	นางสาวจิตราลดา ชวนมา
๙	๐๐๑	นางสาวนริลักษณ์ ฤกษ์สุภา
๑๐	๐๑๐	นางสาวนันทิยา หิรัญพิพัฒน์พงศ์

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ลำดับที่ ๑-๖ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารนวมินทร์ราชประชาภักดี ชั้น ๖ โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑.รูปถ่ายชุดปกติ-ขาว ขนาด ๑ นิ้ว ตามระดับที่บรรจุ | จำนวน ๔ รูป |
| - ระดับปฏิบัติการ ช่อชัยพฤกษ์ มีดอก ๓ ดอก | |
| ๒.สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕.สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖.สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗.สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘.สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙.สำเนาใบประกอบวิชาชีพฯ ฉบับปัจจุบัน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑.สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.สำเนาใบสำคัญการสมรส บิดา-มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.สำเนาใบสำคัญการหย่า บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔.สำเนาใบมรณบัตร บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |



ประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘
บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน โรงพยาบาลลำปาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๓	นายณัฏฐวัฒน์ แก้วใจบุญ
๒	๐๐๕	นางสาวธัญวรัตน์ วงศ์อาษา
๓	๐๐๔	นางสาวอติตยา ธีราช

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑, ๒ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารนวมินทรราชประชาภักดี ชั้น ๖ โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑.รูปถ่ายชุดปกติ-ขาว ขนาด ๑ นิ้ว ตามระดับที่บรรจุ
- ระดับปฏิบัติงาน ช่อชัยพฤกษ์ มีดอก ๒ ดอก | จำนวน ๔ รูป |
| ๒.สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕.สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖.สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗.สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘.สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙.สำเนาใบประกอบวิชาชีพฯ ฉบับปัจจุบัน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑.สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.สำเนาใบสำคัญการสมรส บิดา-มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.สำเนาใบสำคัญการหย่า บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔.สำเนาใบมรณบัตร บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |



ประกาศจังหวัดลำปาง ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘
บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน โรงพยาบาลลำปาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๕. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๕	นางสาวกมลพรรณ ศรีพรม
๒	๐๐๗	นางสาวพรพรรณ รุ่งเรือง
๓	๐๐๒	นางสาวกุลพัชร คิตดาโย
๔	๐๐๓	นางสาวพรนิภา นันตาเป็ก
๕	๐๐๑	นางสาวปรัชญาภรณ์ น้อยเปียง
๖	๐๐๖	นางสาวปาริชาติ ภูเขียว
๗	๐๐๘	นางสาวอิสริยาภรณ์ คงนาวัง

หมายเหตุ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารนวมินทร์ราชประชาภักดี ชั้น ๖ โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์

เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัว มีดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑.รูปถ่ายชุดปกติ-ขาว ขนาด ๑ นิ้ว ตามระดับที่บรรจุ | จำนวน ๔ รูป |
| - ระดับปฏิบัติงาน ข้อชัยพฤกษ์ มีดอก ๒ ดอก | |
| ๒.สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕.สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖.สำเนาใบปริญญาบัตร | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗.สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘.สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๙.สำเนาใบประกอบวิชาชีพ ฉบับปัจจุบัน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๑๐.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑.สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา,มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒.สำเนาใบสำคัญการสมรส บิดา-มารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓.สำเนาใบสำคัญการหย่า บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๔.สำเนาใบมรณบัตร บิดา-มารดา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

