



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสิงห์โคก
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลที่ปฏิบัติงานใน
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษได้รับสมัครคัดเลือก
เพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสิงห์โคก ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค
ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครในวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ไป
แล้ว นั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง เจ้า
พนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับคัดเลือกด้วยวิธีการ
สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ การประกาศ
รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้
เปลี่ยนสถานภาพเป็น พนักงานส่วนตำบล ก.อบต.จังหวัดร้อยเอ็ดกำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ
สมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลสิงห์โคก ที่ รอ
๗๖๒๐๑ /๒๕ เดือน มกราคม ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติ ในการสมัคร
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสิงห์โคก ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์ การ
แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายบุญธรรม เหล่าบ้านเหนือ)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสิงห์โคก
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....๐๐๐๑.....	...นางสาว.....อนุสรณ์.....มีผิว.....

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัว เวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๒๗ มกราคม ๒๕๖๖	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน	๐๐๐๑	๐๘.๓๐ น.	๑๑.๐๐ น.	ห้องประชุม อบต. สิงห์โคก