



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเป็นลูกจ้างจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างจ้างเหมาบริการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานที่ด่านอาหารและยา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ไปแล้วนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเป็นลูกจ้างจ้างเหมาบริการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข กำหนดวัน เวลา และสถานที่ ดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ

ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังนี้

การประเมินสมรรถนะ	วัน เวลาและสถานที่ ในการสอบ	เลขประจำตัวสอบ
ประเมินโดยการสอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	ตามเอกสาร แนบท้ายประกาศฯ

* ให้ผู้เข้าสอบคัดเลือกแต่งกายสุภาพเรียบร้อย *

ค) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ และกำหนดทำสัญญาจ้างในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส รายละเอียดตามบอร์ดประชาสัมพันธ์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสและทางเว็บไซต์ www.ntwo.moph.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสถาพร สิ้นเจริญกิจ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๑	นาย อภิสสิทธิ์ เล้าะ	
๐๐๒	นาย สะพ็อิน เจ๊ะเจ๊ะ	
๐๐๓	นาย ชูพานุดิน สามะ	
๐๐๔	นาย อาพิซ นิโด	
๐๐๕	นาย อาเรฟ หะยิตือเร๊ะ	
๐๐๖	นาย ชาการิยา อูมา	
๐๐๗	น.ส. อาแว ยูไฮ	
๐๐๘	นาย ชูเรียมี่ เจ๊ะหะ	
๐๐๙	นาย วันวาริส แวหะมะ 	

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	
ชื่อกลุ่มงาน/งาน :	กลุ่มงานทันตกรรม
วัน/เดือน/ปี :	14/04/63
หัวข้อ :	โปรแกรมรายสัปดาห์
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- โปรแกรมรายสัปดาห์ที่ส่งมอบ ตามแผนงาน ค. หาก. ๑๑๑๑๑๑	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(<i>[Signature]</i>) (นางสาว... ..) (นางสาว... ..) (นางสาว... ..)</p> <p>ตำแหน่ง... .. ตำแหน่ง... ..</p> <p>วันที่... .. เดือน... .. พ.ศ. วันที่... .. เดือน... .. พ.ศ.</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(<i>[Signature]</i>) (นางสาว... ..)</p> <p>ตำแหน่ง... ..</p> <p>วันที่... .. เดือน... .. พ.ศ.</p>	