ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

.....

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยเริ่มรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับคัดเลือกด้วยวิธีการสัมภาษณ์ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณา ให้เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานส่วนตำบลตามที่คณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดอุบลราชธานีกำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือ....(หนังสือแจ้งสมัครเข้ารับการคัดเลือก).....ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายวินัย ประฐม)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	ชื่อสกุล
๐๑	นางสาว	รัตติยา	วงดวงตา

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๕ มกราคม ๒๕๖๖	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน	๐๑	๑๒.๔๕ น.	๑๓.๓๐ น.	ห้องประชุม สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี