



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคล  
เข้ารับราชการในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุ  
และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ได้รับการคัดเลือกทราบ ดังนี้

๑. บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ แต่ถ้ามีการคัดเลือกใน  
ตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ได้รับการคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใด  
อย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้สละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลา ที่จะบรรจุและแต่งตั้ง  
ในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก

๒.๔ ผู้นั้นได้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกไปแล้ว

๓. หากปรากฏภายหลังว่า ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือคุณสมบัติที่ยื่นสมัครเข้ารับการคัดเลือก  
ก.พ. มิได้รับรองว่าเป็นคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ถึงแม้ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้น  
จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก ก็จะไม่มียกเว้นสิทธิ์ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้เข้ารับราชการในตำแหน่งที่ได้รับการ  
คัดเลือก

ผู้ที่ได้รับ...

๔. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ ทั้งนี้ ตามประกาศ อ.ก.พ.สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์การโอนของข้าราชการกรณีบรรจุใหม่สังกัดสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยผู้ที่มีความประสงค์จะขอโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นจะต้องมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับจากวันบรรจุ กรณีมีเหตุผลความจำเป็นให้เสนอเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาพิจารณาเป็นรายกรณีไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายไพศาล ดันคุ้ม)

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำเนาถูกต้อง



(นางนิตติยา พันธุ์ศักดิ์)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ		ชื่อ-สกุล
๑	๑๐๐๐๓	นายภาณุมาศ	ชินชูเดช
๒	๑๐๐๐๔	นายจิตรภาณุ	ผิวอ่อน
๓	๑๐๐๐๕	นายวงศกฤต	อุรวรรณ
๔	๑๐๐๑๒	นายภูมิ	ไชยรัตน์
๕	๑๐๐๐๙	นางสาวจิตติมา	สถาปนศักดิ์
๖	๑๐๐๐๘	นางสาวพิชาดา	เลาหวนิช
๗	๑๐๐๐๒	นายวิชญะ	สุทธิสัมพันธ์
๘	๑๐๐๑๑	นางสาววรรณกมล	ทองนวล
๙	๑๐๐๐๖	นายเนติกรณ	ปลื้มจิตร
๑๐	๑๐๐๐๗	นางสาววาสีตา	นวจิตไพบุลย์
๑๑	๑๐๐๑๐	นางสาวยี่สมณี	ยี่เรียง
๑๒	๑๐๐๑๕	นางสาวพัชรีรัตน์	วงศ์อิสราภาพ
๑๓	๑๐๐๑๘	นางสาวพิมพ์ศุภา	แก้วชัย
๑๔	๑๐๐๑๗	นางสาวนุชนาฏ	สีมา
๑๕	๑๐๐๑๔	นางสาววัชรานันท์	จักรช่วย

รายละเอียดการมารายงานตัวเพื่อเข้ารับการบรรจุและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ลำดับที่เรียกรายงานตัวและเข้ารับการบรรจุ

ลำดับที่ ๑ - ๓

วัน เวลา สถานที่ รายงานตัว

๑. รายงานตัว วันจันทร์ที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. ณ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่  
สำนักงานเลขานุการกรม อาคาร ๓ ชั้น ๒ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

อนึ่ง หากท่านไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาดังกล่าว จะถือว่าท่านสละสิทธิ์โดยไม่ประสงค์  
จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบแข่งขันได้

หากประสงค์สละสิทธิ์เข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งฯ ให้ส่งหนังสือแจ้งความจำนงสละสิทธิ์จากบัญชี  
ผู้สอบแข่งขันได้ มายังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทางอีเมล Job.secretary@fda.moph.go.th  
หรือทางโทรสารหมายเลข ๐๒ ๕๙๑ ๘๔๕๒ ภายในวันและเวลาที่เรียกรายงานตัว

๒. บรรจุ วันจันทร์ที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

หลักฐานที่ต้องนำมาแสดงในวันรายงานตัว

- |   |         |        |
|---|---------|--------|
| ๑. รูปถ่ายข้าราชการ (ชุดปกติขาว) ขนาด ๑ นิ้ว<br>ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข<br><u>ระดับปฏิบัติการ ป่า ๓ ดอก</u>   |         | ๓ รูป  |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)   | อย่างละ | ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   |         | ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน   |         | ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์/กรุงไทย  |         | ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)  |         | ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)  |         | ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดา  | อย่างละ | ๑ ฉบับ |
| ๙. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา - มารดา  | อย่างละ | ๑ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาทะเบียนสมรส บิดา - มารดา<br>(เลขทะเบียนที่.....เมื่อวันที่.....จังหวัด.....ตัวเลขต้องชัดเจน)   |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๑. สำเนาหนังสือรับรองบุตร (กรณี บิดา มารดา ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)  |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๒. สูจิบัตรของบุตร (ถ้ามี)   |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๓. ทะเบียนบ้านของบุตร (ถ้ามี)  |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๔. บัตรประชาชนของบุตร (ถ้ามี)  |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๕. หนังสือรับรองการทำงาน/รับรองประสบการณ์ในการทำงาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี<br>ก่อนเข้ารับราชการที่ตรงกับลักษณะงานของตำแหน่งที่บรรจุเข้ารับราชการ<br>และเป็นประโยชน์ต่อการทำงาน (ถ้ามี) |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๖. ผลการทดสอบภาษาต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ / ภาษาจีนกลาง)<br>จะต้องไม่เกิน ๒ ปี เช่น TOEFL, TOEIC, IELTS, HSK นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร (ถ้ามี)                                       |         | ๑ ฉบับ |
| ๑๗. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะทางสาขาเทคนิคการแพทย์<br>หรือสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์  |         | ๑ ฉบับ |