



ประกาศเทศบาลตำบลบ้านส้อง

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดเทศบาล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดเทศบาลที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดเทศบาล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับคัดเลือกด้วยวิธีการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ สำหรับการประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพ เป็นพนักงานเทศบาล ตามที่คณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานีกำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มี สิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือเทศบาลตำบลบ้านส้อง ที่ สฎ ๕๔๒๐๑/๑๒๘๒ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดเทศบาล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายคนองศิลป์ ชิตรกุล)

ประธานกรรมการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษฯ

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดเทศบาล ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๐๑	นางสาวอารีย์ แยมแก้ว	

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำ ตัวสอบ	รายงาน ตัวเวลา	เริ่ม เวลา	สถานที่คัดเลือก
๕ มกราคม ๒๕๖๖	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	๐๐๑	๐๙.๓๐	๑๐.๐๐	ห้องประชุม ชั้น ๒ สำนักงานเทศบาล ตำบลบ้านส้อง