



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ  
และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

.....  
ตามที่ คณะกรรมการคัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ที่ปฏิบัติงาน  
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ ได้สมัครคัดเลือกเพื่อ  
บรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๒๖ ธันวาคม  
๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น

การรับสมัครการคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกใน  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติการ โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวจะต้องเข้ารับการ  
คัดเลือกด้วยวิธีการ นำเสนอผลงาน และสัมภาษณ์ ในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย  
คำสั่ง การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ได้รับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะสำหรับ  
ตำแหน่ง ละคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสภาพ  
เป็นพนักงานส่วนตำบล ตามคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดชัยภูมิ กำหนด ไม่ตรงตามคุณสมบัติของผู้มี  
สิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสืออบต.ห้วยไร่ ที่ ขย ๗๙๓๐๑/๘๓๕ ลงวันที่  
๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับคัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วน  
ตำบลห้วยไร่ ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

(นายนรากร แนนอุดร)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก  
 เข้ารับการคัดเลือกบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
 ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ  
 เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติการ

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
.....๐๐๑.....	.....นางสาว.....	.....จันทิมา.....	.....ต่อติด.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัว สอบ	รายงานตัวเวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๕ มกราคม ๒๕๖๕	นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติการ	๐๐๑	๐๙.๐๐ น.	๐๙.๓๐ น	ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่