



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการ
เป็นกรณีพิเศษและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
ได้รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๖
ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

การรับสมัครคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานสุขาภิบาล ระดับปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ดังกล่าว
จะต้องเข้ารับคัดเลือกด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย
ประกาศ การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ จะประกาศให้ทราบภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

หากภายหลังปรากฏว่า ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่ง และคุณสมบัติตามนियามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้
เปลี่ยนสถานภาพเป็นพนักงานส่วนตำบล ตามที่ (ก.จ.จ./ก.ท.จ./ก.อบต.จังหวัด/ก.เมืองพัทยา) กำหนด ไม่ตรง
ตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ของหนังสือ (หนังสือแจ้งสมัครเข้ารับ
การคัดเลือก) ให้ถือว่าขาดคุณสมบัติในการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลรอบ
เมือง ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางจिरพร เกษมทรัพย์)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่คัดเลือก
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
เอกสารแนบท้ายประกาศ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสุขาภิบาล ระดับ ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน

เลขประจำตัวสอบ คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล
.....๐๑..... นางสาว..... รวิษฎา..... สมยาภักดี.....

๒. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

วัน เดือน ปี ที่คัดเลือก	ตำแหน่ง	เลขประจำตัวสอบ	รายงานตัวเวลา	เริ่มเวลา	สถานที่คัดเลือก
๖ ม.ค. ๒๕๖๕	เจ้าพนักงานสุขาภิบาล	๐๑	๐๙.๐๐ น.	๐๙.๓๐ น.	ห้องประชุมสภา อบต.รอบเมือง