



ประกาศกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก เพื่อจ้างเหมาบุคคลภายนอก
ปฏิบัติงานในสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งทับทวน จังหวัดสระบุรี

ตามประกาศกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่องการ
เข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง (การสอบสัมภาษณ์) ผ่านระบบ Zoom Cloud Meeting
เมื่อวันที่ ๑๕ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการสอบคัดเลือกได้เสร็จสิ้นลงแล้ว สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งทับทวน จึงขอ
ประกาศผลการสอบคัดเลือก เพื่อจ้างเหมาบุคคลภายนอกปฏิบัติงาน ในสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งทับทวน
จังหวัดสระบุรี จำนวน ๔ ตำแหน่ง ๕ อัตรา ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่

๑. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สนับสนุนปฏิบัติงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | | |
|----------|-------------|---------|------------|
| ๑. | นางสาว | สุกัญญา | มณีวงษ์ |
| ๒. | นาย | นิรุต | รูปพรหมราช |

๒. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ช่วยสนับสนุนปฏิบัติงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | | |
|----------|-------------|----------|----------|
| ๑. | นางสาว | ประภัสสร | ชั้นอาษา |

๓. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สนับสนุนปฏิบัติงานธุรการ/พัสดุ

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | | |
|----------|-------------|----------|----------|
| ๑. | นาย | พิสุทธิ์ | หยุ่นเฮง |

๔. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สนับสนุนปฏิบัติงานคนครัว

-

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ามาทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งไร้ที่พึ่งทับทวน โดยนำเอกสารใบสมัครพร้อมหลักฐาน
การสมัครฉบับจริง มาประกอบในวันทำสัญญาด้วย หากผู้ใดไม่มาเข้าทำสัญญาในวันดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์
และให้มารายงานตัว เพื่อเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งไร้ที่พึ่งทับทวน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาววันดี พันคุณ)

ผู้ปกครองสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งทับทวน ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

7- รายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๑. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกนำเอกสารใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครฉบับจริง มาประกอบในวันทำสัญญา ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๓. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น แบบ สด.๙ และ แบบ สด.๔๓ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล ใบสำคัญการสมรส | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเขียนคำรับรองว่าสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อและวันที่ด้วย

๒. การแต่งกาย ชุดสุภาพสากล