



ประกาศศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร

ตามที่ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ได้ดำเนินการประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานประจำ ของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ **ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร** ตามประกาศของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ ลงวันที่ 17 เดือนเมษายน พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการสรรหา ฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก และขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ เพื่อจ้างเป็นพนักงานประจำ ของศูนย์บริการฯ รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง บัญชีผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ แนบท้ายประกาศนี้ให้มีผลใช้ได้ไม่เกิน 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชี แต่ถ้าศูนย์บริการฯ ได้จัดให้มีการสรรหาในตำแหน่งเดียวกันนี้ก่อนครบกำหนดตามประกาศฉบับนี้ และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ ในตำแหน่งดังกล่าวใหม่แล้ว ให้ถือว่าบัญชีผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ แนบท้ายประกาศนี้เป็นอันยกเลิก

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ.2568

(นางสาวพรชนก มะธู)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ เพื่อจ้างเป็นพนักงานประจำศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สื่อสารองค์กร

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	
1	นางสาววริษฐา	สันติวงษ์
2 (สำรอง)	นางสาวรุจิภา	ปรีชาไพร
3 (สำรอง)	นายสุรพันธ์	ตันกาดหลวง
4 (สำรอง)	นายนคร	พันธุ์หลวง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ **ลำดับที่ 1** ทำการติดต่อรายงานตัว ภายในวันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ณ สำนักงานศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ชั้น 2 อาคาร 1) หากไม่มารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ศูนย์บริการฯ จะถือว่าท่าน **สละสิทธิ์**



แบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

(เขียนที่).....ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย ข้าพเจ้า.....ผู้ผ่านการคัดเลือก

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....ขอรายงานตัวเพื่อยืนยันการเข้าปฏิบัติงาน

ณ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยจะเริ่มปฏิบัติงาน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการรายงานตัว มาด้วย

พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....) ผู้รายงานตัว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....) ผู้รับรายงานตัว

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหลักฐานที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว

1. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	2	ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	2	ฉบับ
3. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript)	จำนวน	2	ฉบับ
4. สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน	2	ฉบับ
5. สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ (กรณียังไม่จบการศึกษา)	จำนวน	2	ฉบับ
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	จำนวน	2	ฉบับ
7. รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)	จำนวน	2	รูป
8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	จำนวน	2	ฉบับ
9. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน	2	ฉบับ
10. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)	จำนวน	1	ฉบับ
11. ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ออกให้โดยแพทย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม)	จำนวน	1	ฉบับ
12. สำเนาใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์ / รถยนต์ (เฉพาะตำแหน่งพนักงานขับรถ และเจ้าหน้าที่บริหารงานขาย)	จำนวน	1	ฉบับ
13. หลักฐานแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร (สศ.5/สศ.8/สศ.9/ สศ.43) เฉพาะเพศชาย	จำนวน	1	ฉบับ
14. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงเทพ	จำนวน	1	ฉบับ

หมายเหตุ

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้รายงานตัวรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วยทุกแผ่น