



ประกาศศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่ง พนักงานบริการฝีมือ (ด้านวิทยาศาสตร์และ  
การแพทย์) สังกัด สำนักงานศูนย์บริการฯ

ตามที่ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ได้ดำเนินการประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือก  
เป็นพนักงานประจำ ของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ตำแหน่ง พนักงานบริการฝีมือ (ด้านวิทยาศาสตร์และการแพทย์) สังกัด สำนักงานศูนย์บริการฯ จำนวน 2  
อัตรา ตามประกาศของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ ลงวันที่ 5 เดือนกุมภาพันธ์  
พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการสรรหาฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผลปรากฏว่ามีผู้ผ่าน  
การคัดเลือก ได้แก่

ลำดับที่ 1	นางสาวอัจฉราภรณ์	ชติยา
ลำดับที่ 2	นายปรเมศวร์	เสวนามิตร

ดังนั้น ศูนย์บริการฯ จึงขอให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทำการติดต่อรายงานตัว ณ สำนักงานศูนย์บริการ  
เทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ชั้น 2 อาคาร 1 ) ภายในวันที่ 27 เดือน  
มิถุนายน พ.ศ. 2568 ระหว่างเวลา 08.30.-17.00.- หากพ้นกำหนดถือว่า **สละสิทธิ์**

โดยจะให้สิทธิ์ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกสามารถเลือกพื้นที่ปฏิบัติงานได้ เรียงตามลำดับที่ประกาศ (พื้นที่  
ปฏิบัติงานจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำปาง)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2568

(นางสาวพรชนก มะธู)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

### 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. สำเนาใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ / 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” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วยทุก

แผ่น



แบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานพนักงานประจำ  
ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

(เขียนที่).....ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

เรียนผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย ข้าพเจ้า.....ผู้ผ่านการคัดเลือก  
ตำแหน่ง.....สังกัด..... สาขา.....  
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....ขอรายงานตัวเพื่อยืนยันการเข้าปฏิบัติงาน  
ณ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยจะเริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการรายงานตัว มาด้วยพร้อมนี้

1. เลขที่บัญชีธนาคาร.....หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ .....  
(.....) ผู้รายงานตัว  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ .....  
(.....) ผู้รับรายงานตัว  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์...  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....