



ประกาศศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สำนักงาน (บัญชีการเงิน)

ตามที่ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ได้ดำเนินการประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานประจำ ของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำแหน่ง **เจ้าหน้าที่สำนักงาน (บัญชีการเงิน)** จำนวน 1 อัตรา ตามประกาศของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการสรรหาฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
1	นางสาวสิริกัญญา ทะนุก้า	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ดังนั้น ศูนย์บริการฯ จึงขอให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ทำการติดต่อรายงานตัว ณ สำนักงาน ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ชั้น 2 อาคาร 1) ภายในวันที่ **31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ระหว่างเวลา 08.30 -17.00 น.** หากพ้นกำหนดถือว่า **สละสิทธิ์** ทั้งนี้จะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยในวันเข้ารับรายงานตัว และนำแบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน รายละเอียดแนบท้ายประกาศ มาด้วย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(นางสาวพรชนก มะธู)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก



แบบรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานพนักงานประจำ ศูนย์บริการเทคโนโลยีทางการแพทย์คลินิก

(เขียนที่).....ศูนย์บริการเทคโนโลยีทางการแพทย์คลินิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคโนโลยีทางการแพทย์คลินิก คณะเทคโนโลยีการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด้วย ข้าพเจ้า.....ผู้ผ่านการคัดเลือก

ตำแหน่ง.....สังกัด.....สาขา.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)ขอรายงานตัวเพื่อยืนยันการเข้าปฏิบัติงาน

ณ ศูนย์บริการเทคโนโลยีทางการแพทย์คลินิก คณะเทคโนโลยีการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยจะเริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบการรายงานตัว มาด้วยพร้อมนี้

1. เลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ หมายเลขบัญชีธนาคาร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....) ผู้รายงานตัว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....นางอรรณ นาทไทย.....) ผู้รับรายงานตัว

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่บริหารทรัพยากรบุคคล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....นางสาวพรชนก มะธู.....)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคโนโลยีทางการแพทย์คลินิก...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....