

ประกาศคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)
ระดับจังหวัดอ่างทอง
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติ
ในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ได้มีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดอ่างทอง ได้ดำเนินการสัมภาษณ์ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวทางที่คณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) กำหนดแล้ว นั้น

โดยอาศัยหน้าที่และอำนาจตามข้อ (๑) ข้อ (๒) ข้อ (๓) ข้อ (๖) และข้อ (๗) ของคำสั่งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัด ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบกับหนังสือคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๕/ว ๒๓๑๓ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) คณะอนุกรรมการจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ตามหน้าที่และอำนาจที่กำหนดไว้ในข้อ (๑) ข้อ (๒) ข้อ (๓) ข้อ (๖) และข้อ (๗) แห่งคำสั่งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัด ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ คณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดอ่างทอง จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติ รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อ ๒ ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๑ ดำเนินการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์ของกองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยใช้ชื่อ–ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน และดำเนินการยืนยันตัวตนตามวิธีการที่ระบบกำหนดประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อ ๓ กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อไม่มีอุปกรณ์ ไม่สามารถเข้าถึงระบบ หรือไม่สามารถดำเนินการผ่านระบบออนไลน์ได้ ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแห่งท้องที่ที่มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่เพื่อขอรับคำแนะนำและความช่วยเหลือภายในวันและเวลาราชการ

การให้ความช่วยเหลือตามวรรคหนึ่ง ให้เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกเฉพาะการให้คำแนะนำหรือการจัดหาอุปกรณ์สำหรับเข้าถึงระบบ โดยผู้ได้รับการเสนอชื่อต้องยืนยันตัวตนด้วยตนเอง และต้องไม่เปิดเผยรหัสผ่าน รหัส PIN รหัส OTP หรือข้อมูลลับสำหรับการยืนยันตัวตนแก่เจ้าหน้าที่หรือบุคคลอื่น

/ข้อ ๔ ให้ผู้ได้รับ ...

ข้อ ๔ ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อส่งผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์หรือเอกสารกระดาษให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ภายในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. ซึ่งต้องเป็นวันก่อนวันประชุมคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัด เพื่อพิจารณารับรองผล โดยให้เลือกส่งด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของทางราชการ ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : hrangthong@gmail.com

โดยให้ตั้งชื่อไฟล์และระบุหัวข้อเรื่องว่า “ผลตรวจประวัติ อสพ.–จังหวัด–อำเภอ–ตำบล–ชื่อผู้สมัคร”

(๒) ยื่นเอกสารกระดาษด้วยตนเอง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ผู้ได้รับการเสนอชื่อสามารถเลือกส่งผลการตรวจสอบด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งตามวรรคหนึ่ง โดยไม่จำเป็นต้องส่งซ้ำทั้งในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์และเอกสารกระดาษ

ข้อ ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสาร รวมทั้งตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นครั้งสุดท้าย ก่อนเสนอคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดพิจารณารับรองและเสนอผลต่อคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) เพื่อพิจารณาประกาศผลการคัดเลือกขั้นสุดท้ายต่อไป

กรณีปรากฏข้อมูลเกี่ยวกับคดีอาญา จะไม่ถือว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติโดยอัตโนมัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะตรวจสอบว่าคดีมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่ เป็นความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษซึ่งได้รับยกเว้นตามประกาศหรือไม่ และจะเปิดโอกาสให้บุคคลนั้นชี้แจงหรือยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมก่อนเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณา

ข้อ ๖ การส่ง รับ ตรวจสอบ และจัดเก็บผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ต้องดำเนินการผ่านช่องทางที่กำหนดและมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ห้ามส่งเอกสารผ่านกลุ่มไลน์ สื่อสังคมออนไลน์ หรือช่องทางสาธารณะ และห้ามเปิดเผยเลขประจำตัวประชาชน ผลการตรวจสอบหรือรายละเอียดประวัติอาชญากรรมของบุคคลต่อผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องหรือต่อสาธารณะ

ข้อ ๗ การมีรายชื่อตามประกาศนี้เป็นเพียงการผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติ ยังไม่ถือว่าเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) และไม่ก่อให้เกิดสิทธิในการเข้ารับการอบรม การทำสัญญา การปฏิบัติงาน หรือการได้รับค่าตอบแทน จนกว่าการตรวจสอบคุณสมบัติจะแล้วเสร็จ และคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) จะประกาศผลการคัดเลือกขั้นสุดท้าย

หากผู้ได้รับการเสนอชื่อมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการตรวจสอบหรือการส่งผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โทรศัพท์ ๐ ๓๕๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๒๐๖ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

ประธานอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)

ระดับจังหวัดอ่างทอง

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อ

เพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติในการคัดเลือก อสพ. รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙

แนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการคัดเลือก อสพ. ระดับจังหวัดอ่างทอง ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	วิเศษชัยชาญ	คลองขนาก	๑	นายศิริรัฐ นาคทับที	
๒	แสวงหา	จำลอง	๓	นางสาวสุจิรา ทิมบ่อแร่	
๓	โพธิ์ทอง	อินทประมูล	๔	นางสาวณัชชา ปัญจนาบัณฑิต	
๔	เมืองอ่างทอง	บางแก้ว	๕	นางสาวรัชญา สินธุสุวรรณ	
๕	เมืองอ่างทอง	ตลาดหลวง	๖	นางสาวภัทราวดี สิตตะวิบุล	
๖	เมืองอ่างทอง	จำปาหล่อ	๗	นางสาวสกุณา กลิ่นสละ	