



ประกาศสำนักงานเขตประเวศ

เรื่อง รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตประเวศ แทนตำแหน่งที่ว่างลง วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานเขตประเวศ เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตประเวศ แทนตำแหน่งที่ว่างลง ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การคัดเลือกอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ จึงขอประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตประเวศ แทนตำแหน่งที่ว่างลง วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก

๑.๑ ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร ไม่มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑.๒ ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ ราย รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศ

๑.๓ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๓ ราย รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกดังกล่าว สำนักงานเขตประเวศ ได้ประกาศตามเอกสารและข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกได้รับรองตนเองในใบสมัครว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก ดังนั้น หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก สำนักงานเขตประเวศ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

สำหรับผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่ได้ดำเนินการสมัครเข้ารับการคัดเลือกภายในวัน เวลา ที่กำหนด แต่ไม่มีชื่อ-สกุล ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ โปรดนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนไปยื่นคำร้องต่อเจ้าหน้าที่ ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๔ สำนักงานเขตประเวศ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๒๘ ๘๘๗๙ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ หากตรวจสอบแล้วปรากฏว่าได้สมัครเข้ารับการคัดเลือกถูกต้องตามหลักเกณฑ์ และกำหนดเวลา สำนักงานเขตประเวศ จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพิ่มเติมต่อไป หากไม่ดำเนินการตามกำหนดดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ และไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

/๒. วัน เวลา...

๒. วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร

ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑ เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ดังนี้

๒.๑ ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานเขตประเวศ

๒.๒ ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานเขตประเวศ

๓. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร

ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัครโดยเคร่งครัด ดังนี้

๓.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๓.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุม

๓.๓ ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง หรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ฉบับจริง ที่ยังไม่หมดอายุ ซึ่งมีรูปถ่าย ชื่อ-สกุล และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ปรากฏชัดเจน ในกรณีที่ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล ภายหลังประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกต้องแสดงหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุลฉบับจริง

หากไม่มีหลักฐานที่ใช้แสดงตนในการเข้าประชุมดังกล่าว หรือมีหลักฐานที่ใช้แสดงตนไม่ครบถ้วน หรือหลักฐานที่แสดงตนมีข้อมูลไม่ถูกต้องตรงกัน เจ้าหน้าที่จะไม่อนุญาตให้เข้าประชุมโดยเด็ดขาด

๓.๔ เฉพาะผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดตามข้อ ๒ เท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้าร่วมประชุมเพื่อคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่ไม่มาแสดงตนในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๔ สำนักงานเขตประเวศ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๓๒๘ ๘๙๔๑

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายดิชา คงศรี)

ผู้อำนวยการเขตประเวศ

เอกสารหมายเลข ๑ แนนบายประกาศสำนักงานเขตประเวศ
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเขตประเวศ แทนตำแหน่งที่ว่างลง วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร
และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก
ตำแหน่งผู้แทนโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในเขตพื้นที่
จำนวน ๑ ราย
กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานเขตประเวศ

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล

๑

นาย

คณิน

มธุรส ณ พัทลุง

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานเขตประเวศ
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครผู้มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพเขตประเวศ แทนตำแหน่งที่ว่างลง วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร
และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก
ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่

จำนวน ๓ ราย

กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ สำนักงานเขตประเวศ

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล

๑	นาย	วิชาญ	ฤทธิ์บัณฑิตย์
๒	นาย	มานพ	ทรงศิริ
๓	นาย	สมาน	โตหัวป่า