ประกาศสำนักงานเขตหนองแขม
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตหนองแขม วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานเขตหนองแขม เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตหนองแขม ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การคัดเลือกอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ประกอบมติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงขอประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตหนองแขม วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒ ราย รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกดังกล่าว สำนักงานเขตหนองแขมได้ประกาศตามเอกสารและข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกได้รับรองตนเองในใบสมัครว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก ดังนั้น หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก สำนักงานเขตหนองแขมจะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายนั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๒. วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร

ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑ เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ดังนี้

ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคาร ๒ ชั้น ๒ สำนักงานเขตหนองแขม

๓. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร

ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัครโดยเคร่งครัด ดังนี้

๓.๑ แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๓.๒ เป็นหน้าที่...

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 ถือว่าสละสิทธิ์ ไม่มีสิทธิเข้าร่วมประชุมและไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตหนองแขม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๔๒๑ ๐๙๓๙ ต่อ ๗๓๓๕, ๐ ๒๔๒๑ ๔๘๑๖

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายโกมินทร์ ชีนบุตร)
ผู้อำนวยการเขตหนองแขม

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานเขตหนองแขม
เรื่อง รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตหนองแขม วัน เวลา สถานที่ในการจัดประชุมผู้สมัคร และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมผู้สมัคร ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

รายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก
ตำแหน่งผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ที่ไม่สังกัดกรุงเทพมหานคร
จำนวน ๒ ราย
กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคาร ๒ ชั้น ๒ สำนักงานเขตหนองแขม

เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ – สกุล	สังกัดหน่วยบริการปฐมภูมิ
๑	นายมนตรี จีรทวีสุข	สุวรรณทวีคลินิกเวชกรรม
๒	นางจุฬาลักษณ์ ณ หนองคาย	พุทธสุวรรณคลินิกเวชกรรม