



**ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)
ระดับจังหวัดกาญจนบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติ
ในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๒**

ตามที่ได้มีประกาศคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ เฉพาะตำบลที่ไม่มีผู้สมัครในรอบที่ ๑ ได้แก่ ตำบลสนามแย้ อำเภอท่ามะกา ตำบลไล่โว่ อำเภอส้มขลุบรี ตำบลสมเด็จเจริญ อำเภอหนองปรือ ตำบลช่องสะเดา อำเภอเมืองกาญจนบุรี และตำบลสิงห์ อำเภอไทรโยค ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ได้กำหนดให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่ามะกา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอส้มขลุบรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองปรือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาญจนบุรี และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรโยค เป็นหน่วยงานรับสมัครอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

โดยอาศัยหน้าที่และอำนาจตามข้อ (๑) ข้อ (๒) ข้อ (๓) ข้อ (๖) และข้อ (๗) ของคำสั่งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ที่ ๕/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัด ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบกับหนังสือคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๕/ว๒๓๑๓ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) และมติคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดกาญจนบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ คณะกรรมการจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๑ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ เป็นผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๒

ข้อ ๒ ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๑ ดำเนินการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์ของกองทะเบียนประวัติอาชญากร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยใช้ชื่อ - ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน และดำเนินการยืนยันตัวตนตามวิธีการที่ระบบกำหนดประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

/ข้อ ๓...

ข้อ ๓ กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อไม่มีอุปกรณ์ ไม่สามารถเข้าถึงระบบ หรือไม่สามาริดำเนินการผ่านระบบออนไลน์ได้ ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแห่งท้องที่ที่มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ เพื่อขอรับคำแนะนำและความช่วยเหลือภายในวันและเวลาราชการ

การให้ความช่วยเหลือตามวรรคหนึ่ง ให้เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกเฉพาะการให้คำแนะนำ หรือการจัดหาอุปกรณ์สำหรับเข้าถึงระบบ โดยผู้ได้รับการเสนอชื่อต้องยืนยันตัวตนด้วยตนเอง และต้องไม่เปิดเผยรหัสผ่าน รหัส PIN รหัส OTP หรือข้อมูลลับสำหรับการยืนยันตัวตนแก่เจ้าหน้าที่หรือบุคคลอื่น

ข้อ ๔ ให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อส่งผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์หรือเอกสารกระดาษให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ภายในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. ซึ่งต้องเป็นวันก่อนวันประชุมคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดเพื่อพิจารณารับรองผล โดยให้เลือกส่งด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หรือช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของทางราชการ ดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์/ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ drugnptwy@gmail.com โดยให้ตั้งชื่อไฟล์และระบุหัวข้อเรื่องว่า “ผลตรวจประวัติ อสพ.-จังหวัด-อำเภอ-ตำบล-ชื่อผู้สมัคร วัน เดือน ปี เกิด”

(๒) ยื่นเอกสารกระดาษด้วยตนเอง ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในวันและเวลาราชการ

ผู้ได้รับการเสนอชื่อสามารถเลือกส่งผลการตรวจสอบด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งตามวรรคหนึ่ง โดยไม่จำเป็นต้องส่งซ้ำทั้งในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารกระดาษ

กรณียื่นเอกสารต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ให้ถือว่าวันที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรับเอกสารเป็นวันที่ส่งผลการตรวจสอบ และให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอออกหลักฐานการรับเอกสารแก่ผู้ยื่น พร้อมทั้งรวบรวมและนำส่งกลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ภายในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องและความครบถ้วนของเอกสารรวมทั้งตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นครั้งสุดท้าย ก่อนเสนอคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดพิจารณารับรองและเสนอผลต่อคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) เพื่อพิจารณาประกาศผลการคัดเลือกขั้นสุดท้ายต่อไป

กรณีปรากฏข้อมูลเกี่ยวกับคดีอาญา จะไม่ถือว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อขาดคุณสมบัติโดยอัตโนมัติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะตรวจสอบว่าคดีมีคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่เป็นความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษซึ่งได้รับยกเว้นตามประกาศหรือไม่ และจะเปิดโอกาสให้บุคคลนั้นชี้แจงหรือยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณา

ข้อ ๖ การส่ง รับ ตรวจสอบ และจัดเก็บผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมต้องดำเนินการผ่านช่องทางที่กำหนดและมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ห้ามส่งเอกสารผ่านกลุ่มไลน์ สื่อสังคม ออนไลน์ หรือช่องทางสาธารณะ และห้ามเปิดเผยเลขประจำตัวประชาชน ผลการตรวจสอบหรือรายละเอียด ประวัติอาชญากรรมของบุคคลต่อผู้ที่ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือต่อสาธารณะ

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

หากผู้ได้รับการเสนอชื่อมีข้อขัดข้องเกี่ยวกับการตรวจสอบหรือการส่งผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐ ๓๔ ๕๑๒ ๙๖๑ ต่อ ๑๑๒ หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในพื้นที่ ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามข้อ ๔

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(ลงชื่อ)

(นายธีรพจน์ ฟักน้อย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ประธานอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดกาญจนบุรี

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อ
เพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติในการคัดเลือก อสพ. พ.ศ. ๒๕๖๙
แนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือก อสพ. ระดับจังหวัดกาญจนบุรี ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๙

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	ท่ามะกา	สนามแย้	๒/๐๒	นางสาวอนุศรา เชียงกา	Track A
๒	สังขละบุรี	ไถ่ไร่	สังขละบุรี ๐๒	นายณัฐพล โชคศรีเจริญ	Track B
๓	หนองปรือ	สมเด็จพระเจริญ	หนองปรือ ๐๑	นางสาวปิยฉัตร งามยิ่ง	Track B

หมายเหตุ ไม่ให้แสดงเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักหรือรายละเอียดประวัติอาชญากรรมในเอกสาร
ที่เผยแพร่ต่อสาธารณะ

วิธีการดำเนินการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม

๑. การตรวจสอบประวัติอาชญากรรมออนไลน์

๑) กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ตรวจสอบประวัติด้วย ชื่อ - ชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชนออนไลน์ ผ่านเว็บไซต์ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม www.crd.go.th

๒) กรอกรายการตรวจสอบประวัติ โดยยืนยันตัวตน

- ผ่าน ThaiID หรือ
- ผ่านเลขรหัสหลังบัตรประชาชนและกรอกข้อมูล

๓) ชำระเงินผ่านระบบออนไลน์ Bill payment

เวลาชำระเงินค่าธรรมเนียมฯ ไม่เกิน ๒๒.๓๐ น. ของแต่ละวัน

- เคาน์เตอร์ธนาคาร
- ตู้ ATM
- บริการธนาคารทางอินเทอร์เน็ต (Internet Banking)
- ธนาคารมือถือ (Mobile Banking)
- สแกน QR Code

๔) รับผลตรวจสอบประวัติอาชญากรรม

- ทาง อีเมล เป็นลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ รับผลได้ตลอดเวลา เฉพาะผู้ที่ยืนยันตัวตนผ่าน ThaiID เท่านั้น
- รับผลด้วยตนเอง ที่ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน ๑ - ๑๐ พิสูจน์หลักฐานจังหวัดทั่วประเทศ จะมีเจ้าหน้าที่ลงลายมือรับรองเอกสารให้

* รอผลตรวจอนุมัติ ๗ - ๑๕ วันทำการ *

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม งานตรวจประวัติด้วยชื่อ- ชื่อสกุล ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๔๗

๒. ติดต่อหน่วยงานในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี (กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือหรือต้องการยื่นเอกสารด่วน)

สถานที่ : พิสูจน์หลักฐานจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่ ๑๓ ถ.แสงชูโต ต.บ้านเหนือ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี ๗๑๐๐๐

เบอร์โทรศัพท์: ๐-๓๔๖๒๐-๔๔๐

หมายเหตุ : หากเป็นการตรวจสอบด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือเป็นครั้งแรก แนะนำให้จองคิวล่วงหน้าผ่านระบบของกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือ (เพื่อตรวจสอบประวัติอาชญากรรม) หลักฐานประกอบดังนี้

- บัตรประชาชนตัวจริง (และสำเนา)
- ทะเบียนบ้านตัวจริง (และสำเนา)
- หนังสือขอตรวจสอบประวัติ (เช่น หนังสือจากหน่วยงานราชการ บริษัท หรือสถานศึกษาที่ระบุวัตถุประสงค์ในการขอตรวจสอบชัดเจน)
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ถ้ามี)

คำแนะนำเพิ่มเติม

เนื่องจากระเบียบและเอกสารอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามวัตถุประสงค์ของการใช้งาน (เช่น สมัครงาน ขอวีซ่า หรือทำใบอนุญาตต่างๆ) แนะนำให้โทรศัพท์สอบถามเจ้าหน้าที่โดยตรงก่อนเดินทางที่เบอร์ ๐-๓๔๖๒๐-๔๔๐ หรือทำการจองคิวล่วงหน้าผ่านระบบของกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม (หากเป็นการพิมพ์ลายนิ้วมือครั้งแรก) เพื่อความรวดเร็วและไม่เสียเที่ยว ใช้ระยะเวลาประมาณ ๓ วัน