คส. 1.2

บัญชีรายละเอียดการบรรจุผู้ได้รับคัดเลือก แนบท้ายคำสั่ง.....ที่…...../.....ลงวันที่.....

ลำดับที่	ชื่อ/นามสกุล (วัน เดือน ปีเกิด) เลขประจำตัวประชาชน	วุฒิ/สาขา/สถานศึกษา	ตำแหน่งและส่วนราชการที่บรรจุ				เงินเดือน	ตั้งแต่วันที่	หมายเหตุ
			ตำแหน่ง/สังกัด	ตำแหน่งประเภท	ระดับ	เลขที่			
1	นางสาว …….. (21 พ.ค. 2527) 5 1532 00571 22 1	เภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล และได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขาเภสัชกรรมชั้น 1	เภสัชกร โรงพยาบาลแสวงหา สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอ่างทอง	วิชาการ	ปฏิบัติการ	539	8,700	23 เม.ย. 2552	