



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายเดือน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน) จำนวน ๒ ตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับ	เลขที่ประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	ได้ลำดับที่	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวกิริมา	วัฒนานุกุลพงศ์	๑	
๒	๓	นางสาวอาภัสรา	ทานันต์	๒	
๓	๕	นางสาวละมัย	เชื้อหงษ์	๓	
๔	๒	นางสาวนันทนา	แสงเพชร	๔	
๕	๖	นางสาวประภากร	ชินโชติ	๕	

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ขอให้ผู้สอบได้ลำดับที่ ๑ - ๒ มารายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายเดือน) ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อจัดทำประวัติและสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายประเสริฐ ชัยวิรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว

- | | |
|---|--|
| ๑. เงินสดเพื่อค้ำประกันสัญญาการว่าจ้าง
(หากไม่นำเงินสดมาในวันรายงานตัว
ทางโรงพยาบาลไม่อนุญาตให้รายงานตัว
และทำสัญญาการว่าจ้าง ไม่ว่ากรณีใดๆ) | จำนวน ๕,๐๐๐.- บาท
จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท(ป.ตรี) |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน/เจ้าตัว และคู่สมรส | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน/เจ้าตัว และคู่สมรส | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบทะเบียนสมรส/หย่า (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาภายในจังหวัดอุบลฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ แผ่น |
-