



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๓ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ**

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๗	นางสาวสุวรรณี	กันยา	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๓	นางสาวศุภาวรรณ	เพชรพลอย	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๓	๒	นางสาววิลาสินี	ช่วงชัย	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๓
๔	๕	นายกิตติศักดิ์	ศรีสุตา	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๔

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๒ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๓ - ๔ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๓. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ - ๒ นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัว ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรร ในลำดับถัดไป ต่อไป

๔. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ - ๒ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

๕. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๓ - ๔ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม