



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี**  
**เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)**

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๙ อัตรา ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๙ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ**

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๑	นางสาวเอื้ออิสรา	มอญชี	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

**ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้**

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวเปรมฤดี	เส้นเศษ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัว ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ที่มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่ง ว่างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท/ต่ำกว่าปริญญาตรี ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม