



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการ ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๘ อัตรา ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๘ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวอรทัย	อัติเสน	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๔	นางสาวอัจฉรา	โชติช่วง	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๓	๑	นางสาวชณิชา	ปั้นทอง	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๓

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๓	นางสาวกรรฐิมา	กันหาญาติ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๒	นางสาวชญาดา	จิระคม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้ นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิ ได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ และตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ลำดับที่ ๑-๒ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้าน อำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกาย ทั้งหมด

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ และตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ลำดับที่ ๑-๒ นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัว ในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรรในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ และตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ลำดับที่ ๑-๒ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท/อัตราค้ำประกันของตำแหน่งจ้างต่ำกว่าปริญญาตรี ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม