



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ จำนวน ๑ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

**ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ**

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๘	นางสาวดาริกา ผกาศรี	ให้ลำดับที่ ๑ มารายงานตัว

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วย

๑. ผู้ขึ้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้ขึ้นไม่นำผลตรวจสุขภาพจิตและสุขภาพร่างกายมาแสดงต่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

*dan*

(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

(เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕)

## หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข มารายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- |  |                |
|--|----------------|
| ๑. สำเนาปริญญาบัตรและ Transcript                         | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน          | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาขนาด ๑ นิ้ว     | จำนวน ๓ รูป    |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๕. สำเนาบัตรประกันสังคม(ถ้ามี)                           | จำนวน ๓ ฉบับ   |
| ๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)                  | จำนวน ๓ ฉบับ   |
| ๗. สำเนาสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดอุบลฯ)     | จำนวน ๓ ฉบับ   |