



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๕ อัตรา ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๔ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวณิชาวรรณ	แก้วอุดม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๒	นางสาวนิตยา	ศรีเสนห์	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๓	๓	นางสาวสุพัตรา	วรรณสุข	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๓
๔	๑	นางสาววราภรณ์	ประจันทร์	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๔

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวกริณพวีศา	ชัยวัฒนภักกิจ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๓	นางปวีณา	สมาน	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒

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 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด และลำดับที่ ๔ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.

กรณีผู้ผ่านการเลือกสรรในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และกรณีผู้ผ่านการเลือกสรรในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๔ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หาก ผู้ผ่านการเลือกสรรไม่ นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

๒. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ลำดับที่ ๑ - ๒ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

กรณีผู้ผ่านการเลือกสรรในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ลำดับที่ ๑ - ๒ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราค้ำประกันของตำแหน่งจ้างต่ำกว่าปริญญาตรี ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางแคทรียา เทนสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม