



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัง(รายวัน)**

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัง(รายวัน) ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ นั้น

บันทึก การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผ่านการเลือกสรรและ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้  
**ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด**

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ   | สกุล     | หมายเหตุ                   |
|----------|------------------------|--------|----------|----------------------------|
| ๑        | ๑                      | นายกฤษ | ศรีเมือง | ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑ |

**ตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด**

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ      | สกุล       | หมายเหตุ                   |
|----------|------------------------|-----------|------------|----------------------------|
| ๑        | ๒                      | นายศรารุษ | ศรีสมบูรณ์ | ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑ |

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ออกஸละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นมีมารยาทงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นมีเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภัยหลังประภูว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งนักกายภาพบำบัด และตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ลำดับที่ ๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่ก่อจุ่งงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดและตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ลำดับที่ ๑ นำผลตรวจร่างกาย มาเยี่ยมในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ที่ก่อจุ่งงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดและตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ลำดับที่ ๑ มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท/อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้าง ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็น เงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

MO/✓

(นางแครทธิยา เทนสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม