



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๘ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ**

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวเกษา ก้าว ทองคำนุช	สอบได้ลำดับที่ ๑ ภาระงานตัว
๒	๒	นางสาวปิยดา ปุณประวัติ	สอบได้ลำดับที่ ๒ ภาระงานตัว
๓	๓	นางสาวสุวนันท์ อุทารา	สอบได้ลำดับที่ ๓ ภาระงานตัว

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดด้วนเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้นั้นไม่นำผลตรวจสุขภาพจิตและสุขภาพร่างกายมาแสดงต่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นสอบได้ลำดับที่ ๑ - ๓ ให้ภาระงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

(เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗)

## หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข รายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๙.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วย หลักฐานดังต่อไปนี้

- |  |                |
|--|----------------|
| ๑. สำเนาปริญญาบัตรและ Transcript                         | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน          | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑.๕ นิ้ว  | จำนวน ๓ รูป    |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จำนวน ๑ ฉบับ   |
| ๕. สำเนาบัตรประจำกันสังคม(ถ้ามี)                         | จำนวน ๓ ฉบับ   |
| ๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – ศกุล (ถ้ามี)                  | จำนวน ๓ ฉบับ   |
| ๗. สำเนาสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดอุบลฯ)     | จำนวน ๓ ฉบับ   |