

“ สำเนา ”



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายคาบ)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๒๒ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวชลธิชา	เชื้อประทุม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๑๐	นางสาวสุวิมล	เขียวขำ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๓	๔	นางสาวสุริยาพร	ใจตรง	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๓
๔	๗	นางสาวชรีภรณ์	ทองโสภณ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๔
๕	๑๑	นายณัฐพล	สุขสำราญ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๕
๖	๓	นางสาวรพีพรรณ	ลีลาศิริ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๖
๗	๙	นางสาววรรณนิษา	อุตรระนคร	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๗
๘	๑	นางสาวจิตราอรีย์	ราร์ตัน	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๘
๙	๑๓	นางสาวธันย์ชนก	วันเลิศ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๙

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ให้ผู้ป้อนการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้าน
การพยาบาล ลำดับที่ ๑ - ๙ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้าน
อำนวยการ ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
ค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่
๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓
อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ
ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และ
จะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้า
รายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง
(อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท ต่ำกว่าปริญญาตรี ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่าน
การเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายประเสริฐ ชัยวิรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

