



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ - สกุล           |
|----------|----------------|-----------------------|
| ๑        | ๑๐๐๓           | นางสาววรรณมล บุญสะอาด |

ทั้งนี้ขอแจ้งผู้ผ่านการเลือกสรรทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วย คือ

- ๑.๑ ผู้ขึ้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๑.๒ ผู้ขึ้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๑.๓ ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๒. หากภายหลังปรากฏว่าผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้ขึ้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้สอบได้ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวที่กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ในวันจันทร์ที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อจัดทำประวัติและจัดจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายจิตตพิภกร ชูปัญญา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปตำแหน่ง  
แบบทำยประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

หลักฐานการรายงานตัว ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว ๑.๕ x ๒ นิ้ว                        | จำนวน ๓ รูป  |
| (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)   |              |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน Transcript   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานอื่นๆกรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน เช่นใบสมรส<br>ใบเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล | จำนวน ๑ ฉบับ |

หากไม่มีรายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

-----