

“ สำเนา ”



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งพนักงานห้องทดลอง ๒ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

**ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติ**

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ           | สกุล   | หมายเหตุ                   |
|----------|------------------------|----------------|--------|----------------------------|
| ๑        | ๑                      | นางสาวยุพรัตน์ | วันทิว | ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑ |

**ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง**

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ      | สกุล   | หมายเหตุ                   |
|----------|------------------------|-----------|--------|----------------------------|
| ๑        | ๖                      | นายรัฐชัย | ทองศรี | ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑ |
| ๒        | ๔                      | นายยศพล   | สายแวว | ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒ |

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิ ได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ขอให้ผู้สอบได้แต่ละตำแหน่งติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากร บุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ผู้ผ่านการเลือกสรร ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด รายละเอียดการรายงานตัวตำแหน่งต่างๆ ดังนี้

/ตำแหน่ง...

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสถิติ ผู้ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง ผู้ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑ - ๒

ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง(อัตราเงินค้ำประกัน ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายประเสริฐ ชัยวิรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๗