



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี**  
**เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายคาบ)**

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ จำนวน ๑ อัตรา

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

**ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ**

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๕	นางสาวอรทัย	พิสภัย	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๔	นางสาววิภาดา	โคตรพงษ์	สำรองอันดับที่ ๑
๓	๑๘	นางสาวอภิสร่า	พิลาสาสน์	สำรองอันดับที่ ๒
๔	๑๑	นางสาวจิระวรรณ	จำปาเต็ม	สำรองอันดับที่ ๓
๕	๙	นางสาวรัตนภรณ์	ผลดี	สำรองอันดับที่ ๔

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ ลำดับที่ ๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคารมหาวิทยาลัยวงศกมล ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานีในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒/๒. ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก...

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับถัดไป ต่อไป

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายประเสริฐ ชัยวิรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

