



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑.	๑	นางสาวสุพรรณนิการ์ มาริบุตร

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรรทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

- ๑.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
- ๑.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
- ๑.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๒. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้สอบได้ลำดับที่ ๑. มารายงานตัวที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อจัดทำประวัติและสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดการเรียกตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเข้ารับการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
แนบท้ายประกาศจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

หลักฐานการรายงานตัว ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี) | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน Transcript | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ | |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประกันสังคม | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. หลักฐานอื่น ๆ กรณีที่หลักฐานและเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน เช่น ใบสมรส
ใบเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล | จำนวน ๑ ฉบับ |
