



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายคาบ)**

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๕ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

**บันทึก การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและ  
การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข**

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาววิลาลักษณ์	สุโภรา	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๓	นางสาวมะลิวัลย์	ผุมหอม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้น ด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอ辭สิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ลำดับที่ ๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ลำดับที่ ๒ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๓. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ นำผลตรวรร่างกาย มาเยี่ยมในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด

๔. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร ลำดับที่ ๑ มีผลตรวรร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกัน สัญญาจ้าง(อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสด มาเป็นเงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวีระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม