



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรและเลือกสรรหาเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ดังนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวชลธิชา เข็มประทุม	
๒	๒	นางสาวจิตราวดี รารัตน์	
๓	๓	นางสาวทัศนีย์ ทะริโส	
๔	๔	นางสาวชุรีภรณ์ ทองโสภณ	
๕	๕	นางสาววิลาลักษณ์ สุโยรา	
๖	๖	นางสาวนุชจิตา บุญทวี	
๗	๗	นางสาวเนตรชนก พ่อคนตรง	
๘	๘	นางสาวปนัดดา ดวงศรี	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๙	๙	นางสาวจินตหรา ໂທະກุล	
๑๐	๑๐	นางสาวณัฐจิตา ยานะรอมย์	
๑๑	๑๑	นางสาวนิศาชล ทองปน	
๑๒	๑๒	นางสาวชวัญจิรา ศิริพัฒ	
๑๓	๑๓	นางสาวณัฏฐณิชา ถือชาติ	
๑๔	๑๔	นางสาวเบญจมาศ นนท์ศิริ	
๑๕	๑๕	นางสาวทิพย์ยาภรณ์ เมืองมาตร์	
๑๖	๑๖	นางสาวสุกี้สรา ไชยเดช	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๑๗	๑๗	นางสาววิริยะ กางทอง	
๑๘	๑๘	นางสาวเสาวลักษณ์ สุดขันธ์	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๑๙	๑๙	นางสาวตุลาการณ์ บุญเชิญ	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๒๐	๒๐	นายยุทธพล ป้องศรี	

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ต่อ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๑	๒๑	นางสาวรีนา ป้องศรี	
๒๒	๒๒	นางสาวสุวิมล เขียวขา	
๒๓	๒๓	นางสาวภัทรพร วรพิมพ์รัตน์	
๒๔	๒๔	นางสาวพัชรียา โสดาดวง	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๒๕	๒๕	นางสาวปาริชาติ จุพารมย์	
๒๖	๒๖	นางสาวปาริชรี คืนดี	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๒๗	๒๗	นางสาวนันตยา ทุมมากรณ์	
๒๘	๒๘	นางสาวอัยย์ญาดา วามะกัน	
๒๙	๒๙	นางสาวปาริตา บุษภาค	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๓๐	๓๐	นางสาวศศิรร บุญบุตร	
๓๑	๓๑	นางสาววรรณนิชา อุตระนคร	
๓๒	๓๒	นางสาวสุริยาพร ใจตรง	
๓๓	๓๓	นางสาวศิรินยา อินแพง	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๓๔	๓๔	นางสาววิจิตรรา บุญยงค์	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๓๕	๓๕	นางสาวศิริพร โพธิ์พรหม	
๓๖	๓๖	นางสาวแคนเทลลียा สุรแทพ	
๓๗	๓๗	นายศรายุธ มีเคลือบ	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๓๘	๓๘	นายปิยะวรรณ์ โภณลศรี	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๓๙	๓๙	นางสาวศิริวรรณ มุกดากหาร	
๔๐	๔๐	นางสาวพันธิตรา พันธ์คำเสน	
๔๑	๔๑	นางสาวเสาวลักษณ์ จันทร์ส่อง	
๔๒	๔๒	นางสาวสุริวิภา นักกำหนด	ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ข้อ ๒.ได้รับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลฯ
๔๓	๔๓	นางสาวปิยะรัตน์ พรอมพิลา	
๔๔	๔๔	นางสาวจเรช อั่งอำนวย	
๔๕	๔๕	นางสาวพีพรรณ ลีลาศิริ	

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวจิรา มณีศรีสวัสดิ์	
๒	๒	นางสาวนิศารัตน์ ทวีศิลป์	
๓	๓	นายสมใจชัน ชุมจิตร	

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวพิชญากร ผ่องใส	
๒	๒	นางสาวกมลวรรณ สมดา	
๓	๓	นางสาวอัจฉรา สำเกา	
๔	๔	นางสาวรัชนี ศรีโภศล	
๕	๕	นางสาววรารගรณ์ บุญตะวัน	
๖	๖	นางสาววิชารักษณ์ กูญโญม	
๗	๗	นางสาวศิริรัตน์ จำปางาม	
๘	๘	นางสาวสุดารัตน์ วงศเย	
๙	๙	นางสาวศิริพร ดวงดาว	
๑๐	๑๐	ว่าที่ ร.ต.หญิงรัตติกาล จันที	
๑๑	๑๑	นางสาวอรวรรณ นาเร็น้อย	
๑๒	๑๒	นางสาวสุพิตรา บุตรสอน	
๑๓	๑๓	นางสาวปีระนุช ก้อนทอง	
๑๔	๑๔	นายวีระพงษ์ นานี	
๑๕	๑๕	นางสาววิศลีย์ศยา สุวรรณะ	
๑๖	๑๖	นางสาวกีรติกา พิมมาศ	
๑๗	๑๗	นางสาวเพ็ญนา วิสุตtre	
๑๘	๑๘	นางสาวชุมพูนุช หอมหวาน	
๑๙	๑๙	นางสาวจินดารัตน์ บุญลา	
๒๐	๒๐	นางสาวพิลพรร สัตย์ธรรม	
๒๑	๒๑	นางสาวอรทัย พลศรี	
๒๒	๒๒	นางสาวมนีนุช ชุมคำ	
๒๓	๒๓	นางสาวรัณญา สาริกา	
๒๔	๒๔	ว่าที่ ร.ต.หญิงธิดารัตน์ มณีศรี	
๒๕	๒๕	นางสาวนันท์ แสนลัง	
๒๖	๒๖	นางสาวดุษฎี ภาครพงษ์	
๒๗	๒๗	นางสาวสิริยา อารีรัมย์	
๒๘	๒๘	นางสาวกนกพร ผ่องแผ้า	
๒๙	๒๙	นางสาวชัญชนก สัจธรรม	
๓๐	๓๐	นางสาวพรพิศ แสนทวีสุข	
๓๑	๓๑	นางสาวอริษา บุญวัง	
๓๒	๓๒	นางสาวชนิศ กลิช	
๓๓	๓๓	นายธนากร สารพัฒน์	
๓๔	๓๔	ส.อ.หญิงบุษบง แก้วหลวง	
๓๕	๓๕	นางสาวอุรوارณ เกษแก้ว	
๓๖	๓๖	นางสาวเกตุสุดา ประisanพิมพ์	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชสกุติ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวรัตนกร สุดเตี้ย	
๒	๒	นางสาวยุพารัตน์ วันทวี	

ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาววาราสนา หลงชิน	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวกฤตยา วิริยะพันธ์	
๒	๒	นางสาวน้ำฝน ศรีรักษा	
๓	๓	นางสาวกัญญาพัชญ์ มุราichi	
๔	๔	นางสาวจำลองลักษณ์ ดวงบุบพา	
๕	๕	นางสาววรรณนิภา ประมา索	
๖	๖	นางสาว夷瓦ลักษณ์ บูรณภา	
๗	๗	นางสาววรารගรณ์ นัยนิตย์	
๘	๘	นางสาวพิมพิลา อ่อนคำลุน	
๙	๙	นางสาวชฎาภรณ์ แก้วมงคล	
๑๐	๑๐	นางสาวดวงจันทร์ จำปาเนร	
๑๑	๑๑	นางสาวชวัญใจ เชื้ออินทร์	
๑๒	๑๒	นางสาวประภัสสร ทิมา	
๑๓	๑๓	นางสาวจุฬาลักษณ์ พิมพ์พิพัฒน์	
๑๔	๑๔	นางสมปอง แสงทอง	
๑๕	๑๕	นางสาวสุพัตรา สัตย์ธรรม	
๑๖	๑๖	นางสาวชนชพร บุญม	
๑๗	๑๗	นางสาวยุภาพร ลายริんทร์	
๑๘	๑๘	นางสาวกฤษณาพร วงศ์แก่น	
๑๙	๑๙	นางสาวสุกฤตณา วิชูรย์	
๒๐	๒๐	นางสาววรพร บัวเชื้อ	
๒๑	๒๑	นางสาวชนิษฐา วงศ์แก้ว	
๒๒	๒๒	นางสาวศรีสวารค์ อุ่นออก	
๒๓	๒๓	นางสาวอนุธิดา เกษมบุตร	
๒๔	๒๔	นางสาวกัญจนา กิงมาลา	
๒๕	๒๕	นางสาวรัตนกร สุ่ห่า	
๒๖	๒๖	นางสาวอวยพร สมคเน	
๒๗	๒๗	นางสาวณัฐญา คำมุขกุณ	

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคุณไข้(ต่อ)

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๙	๒๙	นางสาวชลดา พุทธพิมพ์	
๓๐	๓๐	นางสาวพัชราพรรณ พาแก้ว	
๓๑	๓๑	นางสาวรินนภัทร ทองเนตร	

ตำแหน่งพนักงานบริการ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายทวี คำแสงดี	
๒	๒	นายไกรภพ บุญให้	
๓	๓	นายพลวัฒน์ ศรีทรัพย์	
๔	๔	นายอัษฎาภูรุ เกาสุ	
๕	๕	นายมนตรี วงศ์คำดา	
๖	๖	นายบูรพา คุณมี	
๗	๗	นายเอกยุทธ ทิมดา	
๘	๘	นายนัฐธชัย บัวศรี	
๙	๙	นายวีระพล พรมองค์	
๑๐	๑๐	นายณภัทร สุตันตั้งใจ	
๑๑	๑๑	นายพิพัฒน์ บุตรส่ง่า	
๑๒	๑๒	นายพิเชษฐ์ ดวงสุวรรณ์	
๑๓	๑๓	นายปิยวัฒน์ บุญยีด	
๑๔	๑๔	นายกิตติพงศ์ ทะนา	
๑๕	๑๕	นายประการ อินกาวี	
๑๖	๑๖	นายนวรุณ ชุมชัย	
๑๗	๑๗	นายพันธกานต์ เจ็กจันทึก	
๑๘	๑๘	นายนภารณ์ ถาวร	
๑๙	๑๙	นายอนันท์ จันทร์สาขา	
๒๐	๒๐	นายจัล พิมพ์แก้ว	

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ/นักกายภาพบำบัด/พนักงานช่วยเหลือคุณไข้

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จ พระยุพราชเดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบข้อเขียน

แบบหนังสือวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานเวชสัตติ/พนักงานบริการ/ผู้ช่วยทันตแพทย์

วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ	สมรรถนะและวิธีการประเมิน
วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องชั้น ๔ อาคาร ๕ โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง - โดยวิธีสอบถามข้อเขียน

ค) ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ หรือผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ดำเนินการสอบปฏิบัติ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม และที่เว็บไซด์โรงพยาบาลฯ www.detudomhospital.org

ง) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะ
ให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

(๑) แต่งกายให้สุขภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษ สวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติเป็นสุภาพชน (ห้ามผู้เข้าสอบสวมเสื้อผ้าที่เป็นผ้ายืดหรือผ้ายืดน้ำโดยเด็ดขาด หากผู้ใดแต่งกายตามลักษณะไม่สุภาพดังกล่าว กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ)

(๒) เป็นหน้าที่ของผู้สมัครจะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

(๓) ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ไปในวันประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ทุกครั้ง หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการประเมินสมรรถนะ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ก็ได้

(๔) การเข้ารับการประเมินสมรรถนะ โดยวิธีการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติตามนี้

๔.๑ ห้ามน้ำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเริ่มเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้ว

๔.๓ ต้องเชือพังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเคร่งครัด

๔.๔ ต้องเข้าสอบกับกรรมการตามที่เจ้าหน้าที่ดำเนินการสอบกำหนดให้เท่านั้น

๔.๕ ผู้เข้าสอบที่ไปถึงห้องสอบหลังจากเวลาที่กำหนดเริ่มสอบในตารางสอบไปแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๖ ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ จะต้องเข้าสอบตามวัน เวลา ที่กำหนด ในตารางสอบ

๔.๗ ผู้สอบจะต้องนั่งสอบตามที่นั่งสอบและห้องสอบที่กำหนดให้ ผู้ที่นั่งสอบผิดที่ในการสอบ สมรรถนะได้ จะไม่ได้รับคะแนนสำหรับสมรรถนะนั้น

๔.๙ เรียนชื่อ - นามสุก สมรรณ์ที่สอบ ตำแหน่งที่สมัครสอบและเลขประจำตัวสอบเฉพาะที่ที่กำหนดให้เท่านั้น

๔.๑๐ เมื่อยูในห้องสอบ ขณะสอบไม่พูดหรือติดต่อกับผู้เข้าสอบอื่นหรือบุคคลภายนอก และไม่ออกจากห้องสอบ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตและอยู่ในความดูแลของคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ

๔.๑๐ ถ้าสอบเสร็จก่อนเวลาและส่งคำตอบนั้นแล้ว ต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบก่อน จึงจะออกจากห้องสอบได้

๔.๑๑ แบบทดสอบ กระดาษคำตอบที่ใช้ในการสอบจะนำออกจากห้องสอบไม่ได้

๔.๑๒ เมื่อหมดเวลาและคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ ให้หยุดทำคำตอบจะต้องหยุดทันที แต่จะออกจากห้องสอบได้ต่อเมื่อคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบได้ออนุญาตแล้ว

๔.๑๓ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจ้างสถานที่สอบโดยพิจารณา ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบและต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๔.๑๔ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามระเบียบระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินสมรรถนะนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามทุจริตอาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และคณะกรรมการดำเนินการสอบจะพิจารณาสั่งการให้คัดแนนก็ได้

๔.๑๕ ผู้ใดไม่มากายในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งนี้

จ. คำเตือน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดำเนินการเลือกสรรในรูปแบบคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม ขั้นตอนการดำเนินการเลือกสรรได้กำหนดไว้อย่างรัดกุม ไม่มีผู้ใดสามารถให้ความช่วยเหลือได้รับการเลือกสรร หากพบเห็นการกระทำที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต หรือทราบว่ามีผู้ใดกระทำการทุจริตดังกล่าว ให้รีบแจ้งโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมโดยด่วนที่ นายวีระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เพื่อจะได้ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

✓

(นางประภากรณ์ เพชรมากร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม