



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัด(รายเดือน/รายวัน)**

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน/รายวัน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑๓ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผ่านการเลือกสรรและ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๙	นางสาวพีพรณ	ลีลาศิริ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๓	นางสาวพัชรียา	โสดาดาว	สำรองอันดับที่ ๑
๓	๗	นางสาววิจิตรา	บุญยงค์	สำรองอันดับที่ ๒
๔	๔	นางสาวตุลากรณ์	บุญเชญ	สำรองอันดับที่ ๓
๕	๑	นางสาวเนตรชนก	พ่อนรง	สำรองอันดับที่ ๔
๖	๕	นางสาวจินต巴拉	โภทะกุล	สำรองอันดับที่ ๕
๗	๒	นางสาวปันดดา	ดวงศรี	สำรองอันดับที่ ๖
๘	๖	นางสาวปาริษา	บุษภาวดี	สำรองอันดับที่ ๗

ตำแหน่งพนักงานชั่วคราว

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวสุวิตรา	ไชยบัวรินทร์	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๓	นางสาวกนกพร	ศรีคัณฑ์พร	สำรองอันดับที่ ๑

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

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

ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ที่ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ลำดับที่ ๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ให้ผู้่านการเลือกสรร นำผลตรวจร่างกาย มาเยี่ยมในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้่านการเลือกสรร ในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้่านการเลือกสรร มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างปริญญาตรี ๑๐,๐๐๐ บาท เงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้างต่ำกว่าปริญญาตรี ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวีระศักดิ์ ครีชวนชื่นสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม