



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗ นั้น

บันทึกนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสร้อยญา อ่อนปุย	สอบได้ลำดับที่ ๑ 名列前矛
๒	๓	นายธีรภัทร์ จุลเหลา	สำรองอันดับที่ ๑
๓	๙	นางสาวปริญญา สมสะอาด	สำรองอันดับที่ ๒
๔	๑๑	นายวีรพล เยาวนุช	สำรองอันดับที่ ๓
๕	๗	นางสาวประภากร ชิณโฑติ	สำรองอันดับที่ ๔
๖	๘	นางฐิตาภรณ์ วิเศษพงษ์	สำรองอันดับที่ ๕

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยิกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้นั้นไม่นำผลตรวจสุขภาพจิตและสุขภาพร่างกายมาแสดงต่อคณะกรรมการคัดเลือกฯ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้นสอบได้ลำดับที่ ๑ ให้มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางแคร์รียา เทนสิทธิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

(เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ภาระงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วย หลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------|
| ๑. สำเนาปริญญาบัตรและ Transcript | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป |
| ๔. ใบปรับองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำกันสังคม(ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดอุบลฯ) | จำนวน ๓ ฉบับ |