



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวพัชรพร ฟ้าเหลือง	สอบได้ลำดับที่ ๑
๒	๔	นางสาวศุภาพิชญ์ โคตวงศ์	สำรองอันดับ ๑
๓	๖	นางสาวนฤมล เกทิพย์	สำรองอันดับ ๒

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ขึ้นด้วย

๑. ผู้ขึ้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้ขึ้นไม่นำผลตรวจสุขภาพจิตและสุขภาพร่างกายมาแสดงต่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สอบได้ลำดับที่ ๑ ให้มารายงานตัวเพื่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข มารายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ 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 ไม่สวมแว่นตาขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประกันสังคม(ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดอุบลฯ) | จำนวน ๓ ฉบับ |