



“ สำเนา ”

ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายเดือน)

ตามประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(แพทย์แผนจีน) จำนวน ๑ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขที่ประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	ได้ลำดับที่	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวครรธรส	พรหมโท	๑	
๒	๑	นายธนัญชัย	จิตปรีดา	สำรอง ๑	

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิ ได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้สอบได้ลำดับที่ ๑ ตามบัญชีข้างต้น มารายงานตัวเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว เงินบำรุง(รายเดือน) ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารมหาวชิราลงกรณ ๕๐ พรรษา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อจัดทำประวัติและสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายมนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว

- | | |
|---|--------------------|
| ๑. เงินสดเพื่อค้ำประกันสัญญาการว่าจ้าง
(หากไม่นำเงินสดมาในวันรายงานตัว
ทางโรงพยาบาลไม่อนุญาตให้รายงานตัว
และทำสัญญาการว่าจ้าง ไม่ว่ากรณีใดๆ) | จำนวน ๑๐,๐๐๐.- บาท |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน/เจ้าตัว และคู่สมรส | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน/เจ้าตัว และคู่สมรส | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบทะเบียนสมรส/หย่า (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาภายในจังหวัดอุบลฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ แผ่น |
