



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๒ อัตรา ตำแหน่งพนักงานบริการ จำนวน ๑ อัตรา โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
-ไม่มีผู้ผ่านการสรรหา-				

ตำแหน่งพนักงานบริการ

ลำดับที่	เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นายธวัชชัย	บัวขาว	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๒	นายอานวยชัย	คุณโท	สำรองอันดับ ๑
๓	๑	นายวสุเทพ	ชั้นธ่ออน	สำรองอันดับ ๒

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิ ได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพนักงานบริการ ลำดับที่ ๑ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการตรวจ ร่างกาย ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการ เลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายทั้งหมด

๒. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร นำผลตรวจร่างกาย มายื่นในวันรายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์การจ้าง หากผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด และจะเรียกผู้ผ่านการเลือกสรร ในลำดับถัดไป ต่อไป

๓. กรณีผู้ผ่านการเลือกสรร มีผลตรวจร่างกาย ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด ในวันเข้ารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ กำหนดให้นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกันสัญญาจ้าง (อัตราเงินค้ำประกันของตำแหน่งจ้าง ๕,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการเลือกสรรไม่นำเงินสดมาเป็นเงินค้ำประกัน ในวันเข้ารายงานตัว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม