



## ประกาศโรงพยาบาลน้ำเย็น

### เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว(เงินบำรุง)

.....

ตามที่ได้มีประกาศ โรงพยาบาลน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๙-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

#### ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องทดลอง

| ลำดับที่ | เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ - สกุล              | หมายเหตุ |
|----------|------------------------|--------------------------|----------|
| ๑        | ๐๙                     | นางสาวรัญญา สาริก        |          |
| สำรอง    |                        |                          |          |
| ๒        | ๐๘                     | นางสาวสุปราณี พรหมบุตร   |          |
| ๓        | ๐๗                     | นางสาวปริยาภรณ์ พรหมโสภา |          |

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิก การขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

๔. หากภายหลังปรากฏว่า ผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

ขอให้ผู้ผ่านการเลือกสรรใน

๑. ตำแหน่ง พนักงานประจำห้องทดลอง ลำดับที่ ๑

มารายงานตัว เพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

หากไม่มารายงานตัวตามวันเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ

หลักฐานเอกสารสำหรับผู้มารายงานตัว

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                      | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน                              | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว                            | จำนวน ๒ รูป  |
| ๔. สำเนาใบแสดงผลการเรียน                         | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. เงินค่าประกัน (จะคืนให้เมื่อครบกำหนดตามสัญญา) | ๕,๐๐๐ บาท    |

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓



(นางพิชญสุดากานต์ รวมเหมาะ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเย็น