



ประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งพนักงานบริการ(ปฏิบัติงานศูนย์แปล กลุ่มการพยาบาล) สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำนวน ๑ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๘ เมษายน ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

ตำแหน่งพนักงานบริการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑.	๑	นายณัฐวุฒิ การกล้า	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไปหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้นั้นไม่มีมารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ลำดับ ๑ ให้มารายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายประพจน์ ธนกิจจารุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาราชินี กรุงเทพมหานคร พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาวุฒิบัตรและ Transcript อย่างละ ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๓ ฉบับ
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
(ถ่ายรูปชุดพนักงานกระทรวงสาธารณสุข)
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) จำนวน ๓ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประกันสังคม (ถ้ามี) จำนวน ๓ ฉบับ
๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๓ ฉบับ
๗. สำเนา สด.๘ หรือ สด.๔๓ (สำหรับเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. ใบรับรองการได้รับวัคซีนต้านโควิด-๑๙ ผ่านระบบหมอพร้อม หรือใบรับรองการได้รับวัคซีนจากหน่วยงานของรัฐ