



ประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ สังกัดกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๒	นางสาวอริญา	หยาดทอง	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไปหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น อันดับที่ ๑ ให้มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายประพจน์ ธนกิจจารุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาชิราลงกรณ

หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|---|----------------|
| ๑. สำเนาปริญญาบัตรและ Transcript | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | อย่างละ ๓ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๓ รูป |
| ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | 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 ๒ ฉบับ |
| ๘. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยทุกสาขาภายในอำเภอเมืองอุบลฯ ยกเว้นสาขาเซนต์รัลฯ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |