



ประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราชลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นางสาวชนาภา ปารมีศิลป์ขจร	
๒	๑๐	นางสาวศุภาพิชญ์ ไพลีผลแสน	
๓	๗	นางสาวสุพรรณษา แก้ววิชิต	
๔	๘	นางสาวสุพิชชา กาฬภักดี	
๕	๑	นางสาวกัญญาณี หุ่นโสภากา	
๖	๕	นางสาวรัตนา โสฬส	
๗	๖	นางสาววิภา โพธิ์ศรีทอง	
๘	๓	นายอนนรรช โรจน์บุญถึง	
๙	๔	นางสาวสิริรัฐ ยิ่งรักษา	
๑๐	๙	นางสาวสายฝน ทองสัมฤทธิ์	
๑๑	๑๑	นางสาวรินทร์รฐา สกุลเลิศชนะสิน	

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

/ ทั้งนี้...

ทั้งนี้ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีมีรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ทั่วไป ในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ลำดับที่ ๑ - ๑๐ ที่โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
อาคารอำนวยการ ชั้น ๘ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพงษ์นรินทร์ ชาตริงสรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

เอกสารแนบท้ายประกาศรายชื่อผู้ผ่านเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ให้ผู้ที่ได้สอบได้ นำเอกสารมาใช้ในการรายงานตัว ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------|
| 1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 * 1.5 | จำนวน 1 รูป |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 4 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 4 ฉบับ |
| 4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 5. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 6. ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 7. ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 4 ฉบับ |
| 8. สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิ | จำนวน 2 ฉบับ |
| 9. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 10. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 11. หากเป็นชายต้องมีใบผ่านเกณฑ์ทหาร | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.43 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.8 | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.9 | จำนวน 1 ฉบับ |
| 12. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 13. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตาย | |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ระบุให้รับเงินช่วยเหลือ อย่างละ 2 ฉบับ | |
| 14. ใบแจ้งรับค่าจ้างผ่านธนาคาร | |
| - สำเนาหน้าเลขสมุดบัญชีกรุงไทย สาขาสุพรรณบุรีหรือสาขาพระพันวษา จำนวน 1 ฉบับ | |