



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จำนวน ๒ อัตรา เพื่อบริบูนติงานในหน่วยงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

บันทึกนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	ได้ลำดับที่	หมายเหตุ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข	โรงพยาบาลสำโรง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี			
		ไม่มีผู้สมัคร			
ตำแหน่ง พนักงานข่ายเหลือคนไข้	โรงพยาบาลสำโรง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี			
๑	๐๑	นายกฤษณ์	อ่อนวรรณ	๑	
๒	๐๒	นางสาวไพรัตน์	ปัจฉาพันธ์	สำรอง ๑	

บัญชีรายชื่อตั้งกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้ เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ข้อஸະສິທີໃໝ່ເຂົ້າຮັບການຈັດຈ້າງໃນຕໍ່ແນ່ງທີ່ສອບໄດ້
๒. ผู้นັ້ນໄມ່ມາรายงานຕົວເພື່ອຮັບການຈັດຈ້າງກາຍໃນເວລາທີ່ກຳທັນດີ
๓. ผู้นັ້ນໄມ່ເຂົ້າປົງປົກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງການຕາມກຳທັນດີ
๔. หากກາຍຫລັງປາກວູວ່າ ຜູ້ຜ່ານການເລືອກສົງໄດ້ຜູ້ໄດ້ມີຄຸນສົມບັດໃໝ່ຕ່າງໆ ເປັນຜູ້ຂາດຄຸນສົມບັດ ໄນມີສີທີ່ໄດ້ຮັບການພິຈານາຈັດຈ້າງ

ทั้งนี้ ให้ຜູ້ມີรายชื่อຕາມບັນດາຂ້າງຕັນ ลำดับທີ ๑ ມາຮັຍຈານຕົວເພື່ອຈັດຈ້າງເປັນພັນການກະທຽງ สาธารณสุขທີ່ໄປ ລະ ກຸ່ມງານບໍລິຫານທີ່ໄປ ຈານບຸກຄຸລ ໂຮມພາບາລສໍາໂຮງ ສຳນັກງານສາරັນສຸຂ່າຍຫວັດ ອຸນລາຍ ນີ້ໃນວັນທີ ๒๖ ສິງຫາມ ๒๕๖๗ ເວລາ ๐๙.๓๐ ນ. ເພື່ອຈັດທຳປະວັດແລະສ້າງຢູ່ຈັດຈ້າງ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ສິງຫາມ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายธีระพงษ์ แก้วມนร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หลักฐานการรายงานตัว

ให้เปรยงานตัวเพื่อปฏิบัติงานและทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ น.
ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานบุคคล โรงพยาบาลสำโรง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วย
หลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนา文書การศึกษา /ปริญญาบัตรและ Transcript อายุ๘๘ ๓ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อายุ๘๘ ๓ ฉบับ
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ สำเนา ๒ ฉบับ