



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ ได้มีประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จำนวน ๑ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงาน โรงพยาบาลบุญศรี สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	ได้ลำดับที่	หมายเหตุ
		ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี โรงพยาบาลบุญศรี จังหวัดอุบลราชธานี			
๑	๐๔	นางสาวภาวรัตน์	บุปผา	๑	
๒	๐๒	นางสาวพัลลภทรัพย์	พละสินธุ	๒	สำรอง ๑

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี ของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. หากภายหลังปรากฏว่าผู้ผ่านการเลือกสรรได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตาม

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครสอบแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการเลือกสรรผู้นั้น เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาจัดจ้าง

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้น ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวและทำสัญญาจ้าง เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ประจำโรงพยาบาลบุญศรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. เพื่อจัดทำประวัติและสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หมายเหตุ** ให้ผู้ที่มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรมารายงานตัวในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น.

กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลบุณฑริก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารที่ใช้ในการรายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

๑.สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบผลการกำเรียน (Transcript)	จำนวน	๓	ฉบับ
๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๓	ฉบับ
๓.สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	๓	ฉบับ
๔.รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว	จำนวน	๓	แผ่น
๕.ใบรับรองแพทย์	จำนวน	๓	แผ่น

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้ผ่านการเลือกสรรเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย