



ประกาศโรงพยาบาลโสธร

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน ตำแหน่งต่าง ๆ

ด้วย โรงพยาบาลโสธร ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลทั่วไป เพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน โรงพยาบาลโสธร ตำแหน่งต่าง ๆ ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑ ห้องประชุม ๒ และห้องประชุม ๓ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา เวลา ๘.๓๐ ถึง ๑๖.๓๐ น. ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศผลการสอบคัดเลือก โดยมีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ ในตำแหน่งต่าง ๆ ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๑	น.ส.ชนิษฐา นูสีทา ✓

๒. ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๑	น.ส.ขวัญใจ พาเจริญ ✓

๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๗	น.ส.วิชุดา บุญทศ ✓
๒	๐๘	น.ส.ธิดารัตน์ หินทอง ✓
๓	๒๓	น.ส.ติยาภรณ์ สืบศรี ✓
๔	๐๙	น.ส.รจนา แสนวงษ์
๕	๑๙	น.ส.เปรมกมล โยวัง
๖	๐๖	น.ส.ภัทราภรณ์ หอมสมบัติ

๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๘	น.ส.น้ำทิพย์ สุดบอนิด ✓
๒	๐๒	น.ส.ทิพย์วิภา ไชยมี

๕. ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

- ไม่มีผู้ผ่านการสอบคัดเลือก -

๖. ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๑๒	น.ส.จันทิมาพร	ไชยดำ ✓
๒	๐๔	น.ส.สุพรรณนิการ์	สีจันทา
๓	๐๖	น.ส.สุภาวณี	ศิลารัตน์
๔	๐๒	น.ส.พวงผกา	จันทร์สาม
๕	๑๐	น.ส.ลลิตา	เกื้อกุล

๗. ตำแหน่งพนักงานห้องผ่าตัด

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๐๒	นายธีระยุทธ	พัฒนจันทร์หอม ✓
๒	๔๐	นายมานพ	สุภีพัฒ
๓	๐๓	นายภูมินทร์	อินทนนท์

๘. ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๑๐	น.ส.รัตนภรณ์	พุทธาสมศรี ✓
๒	๑๔	น.ส.พรรณี	แก่นจันทร์ ✓
๓	๐๖	น.ส.วรรณฤทัย	อ่างคำ
๔	๑๓	นายนนทวัฒน์	ทวิธัง
๕	๑๕	น.ส.สุพัตรา	จ้อยสาคุ

๙. ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาด

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑	๐๑	นางสุดา	จันทร์อ่อน ✓
๒	๐๒	นายศราวุธ	จุฑารัตน์ ✓
๓	๐๗	นางเดือนใจ	คำบุตตี ✓
๔	๐๓	น.ส.รุ่งอรุณ	สุนรงค์
๕	๐๔	นางอรุณี	พึงสวัสดิ์

๓./ทั้งนี้...

ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ ขอแจ้งให้ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ ใช้ไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้าโรงพยาบาลโสธร โดยมติคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลโสธร ให้มีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกได้ในครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. คณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกฯ ดังกล่าว ในรูปของคณะกรรมการ โดยยึดหลักความรู้ความสามารถ ความเสมอภาค และความเป็นธรรม อย่าหลงเชื่อหรือยอมเสียทรัพย์สินให้แก่บุคคล หรือกลุ่มบุคคล หรือ ผู้ที่อ้างว่าจะสามารถช่วยเหลือให้เข้ารับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราวได้ และหากผู้ใดได้ทราบข่าวประการใดเกี่ยวกับการแอบอ้าง หรือทุจริตเพื่อให้ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง โปรดแจ้งคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกได้ทราบ ทางโทรศัพท์ ๐๔๕ ๙๗๓๙๐๐-๕ ต่อ ๒๔๓๒ หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร หมายเลข ๐ ๔๕๗๑ ๒๕๘๐ เพื่อจะได้ดำเนินการตามระเบียบ ต่อไป

ดังนั้น จึงให้ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ ในตำแหน่งและลำดับที่ ดังต่อไปนี้

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| ๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ | ลำดับที่ ๑ |
| ๒. ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล | ลำดับที่ ๑ |
| ๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี | ลำดับที่ ๑ - ๓ |
| ๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ | ลำดับที่ ๑ |
| ๕. ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล | ลำดับที่ ๑ |
| ๖. ตำแหน่งพนักงานห้องผ่าตัด | ลำดับที่ ๑ |
| ๗. ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร | ลำดับที่ ๑ - ๒ |
| ๘. ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาด | ลำดับที่ ๑ - ๓ |

ให้มารายงานตัวพร้อมปฏิบัติงาน เพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน โรงพยาบาลโสธร ในวันที่ ๗) พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่กำหนด พร้อมหลักฐานที่แนบท้ายประกาศนี้ หากพ้นกำหนดตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสมศักดิ์ เชาว์ศิริกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโสธร

หลักฐานต้องนำมาพร้อมวันรายงานตัว

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ แผ่น |
| ๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ ออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. ผู้ที่เคยเป็นผู้ประกันตนแล้วให้สำเนาบัตรประกันสังคม จำนวน ๑ ฉบับ | |
| ๙. เลขบัญชีสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย (จำกัด) สาขาโยธธรร ของเจ้าตัว | |
