



ประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช ๙ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งต่างๆ

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูก ยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้ขึ้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ที่โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช อาคารอำนวยการ ห้อง ๘/๑ ชั้น ๘ ในวันจันทร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| - ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป | ลำดับที่ ๑ |
| - ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ | ลำดับที่ ๑ - ๘ |
| - ตำแหน่งนักจิตวิทยา | ลำดับที่ ๑ |
| - ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี | ลำดับที่ ๑ - ๒ |
| - ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา | ลำดับที่ ๑ |

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายอิทธิพล จรัสโอฬาร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช

เอกสารแนบท้ายประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปตำแหน่งต่างๆ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

๑. ตำแหน่งตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๔	นายปรัชญา เทพคุณ	
๒	๒๐	นายธนา ระโหฐาน	
๓	๑๓	นางสาวตรีณภพ พร้อมสุข	
๔	๓๒	นางสาวบุญมา อุ่นใจดี	
๕	๑๘	นางสาวแสงอรุณ อินกล้า	
๖	๒๑	นางสาวพนพรรณ สุขสวัสดิ์	

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวสุทธราพร ทรัพย์สวัสดิ์	
๒	๒	นางสาวอัญชญา จินดาศรี	
๓	๗	นางสาวพิมพ์นภา พลมนตรี	
๔	๓	นางสาวปฐมพร พิศวง	
๕	๔	นางสาวณัฐราพร วงษ์ทองดี	
๖	๕	นางสาวสิรินยา คณาพันธ์	
๗	๖	นางสาววิชญาพร คุ่มทอง	
๘	๑๓	นางสาวศุภากร สมบุญ	
๙	๑๔	นางสาวชีวรัตน์ ประทุมเกตุ	

๓. ตำแหน่งนักจิตวิทยา

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวอารีรัตน์ ศรีโปดก	
๒	๓	นางสาวกนกวรรณ เกษมสวัสดิ์	
๓	๒	นางสาวณัฐนิชา สุริยจันทร์	
๔	๕	นางสาวศิริพร ดวงปัญญาสว่าง	

๔. ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๓	นางสาววรรณมา คงศิริ	
๒	๙	นางเนาวรัตน์ ศรีหิรัญ	
๓	๑๔	นางสาวพัทธ์พิมล คล้ายสุบรรณ	
๔	๘	นางสาวณัชชา บรรดิษฐ์ไทย	
๕	๑	นายกฤตมิงคผล ขำพงษ์ไผ่	
๖	๒	นางสาวชื่นกมล วิริยะประสิทธิ์	
๗	๑๖	นางสาวจุฑามาศ นันทมณีกุล	
๘	๗	นางสาวกนกกาญจน์ ขวัญบุญจันทร์	
๙	๖	นางสาวศศิธร นิยมทอง	
๑๐	๑๘	นางสาวมนต์นภา ฮวบลอยฟ้า	
๑๑	๑๙	นางสาวน้ำฝน กิตติธรรมการณ	
๑๒	๒๓	นางสาวสุพัตรา ธิปุหนอง	
๑๓	๒๑	นางสาววรกานต์ มาลารัตน์	
๑๔	๑๕	นางสาวศิริกัญญา พึ่งงาม	

๕. ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวชลธิชา มั่นปาน	
๒	๑๐	นางสาวอารีญา โสมะภีร์	
๓	๕	นายอาทิตย์ การเสนารักษ์	
๔	๙	นายธนพล ภูริสินสกุล	
๕	๖	นางสาวอารีวรรณ จันทร์ไพจิตร	
๖	๗	นางสาวเกษศรีรินทร์ ชาวเกาะใหม่	
๗	๘	นางสาวณัฐนิช เอี่ยมอำพันธ์	
๘	๒	นายธนบดี สุริยวงษ์	

เอกสารแนบท้ายประกาศรายชื่อผู้ผ่านเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ให้ผู้ที่สามารถนำเอกสารมาใช้ในการรายงานตัว ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๔. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๕. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๖. ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๗. ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๘. สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๐. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๑. หากเป็นชายต้องมีใบผ่านเกณฑ์ทหาร | จำนวน ๒ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.๔๓ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.๘ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> แบบ สด.๙ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒. ใบรับรองแพทย์ของรัฐซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓. แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตาย | |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ระบุให้รับเงินช่วยเหลือ อย่างละ ๒ ฉบับ | |
| ๑๔. ใบแจ้งรับค่าจ้างผ่านธนาคาร | |
| - สำเนาหน้าเลขสมุดบัญชีกรุงไทย สาขาสุพรรณบุรีหรือสาขาพระปิ่นวงษา จำนวน ๑ ฉบับ | |