

สำเนาฉบับ

ประกาศโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน
ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

ตามประกาศโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้ประกาศรับ
สมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างรายวัน ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้
กลุ่มการพยาบาล ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ในตำแหน่งพนักงาน-
ช่วยเหลือคนไข้ ดังกล่าวได้สิ้นสุดลงแล้ว ขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ ดังนี้

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐	นางสาวจุฑามาส คำแสน	
๒	๒๔	นางสาวนิชาภา เพ็ชรเมือง	
๓	๕	นางสาวเบญจมาภรณ์ ประวิญ	
๔	๘	นางสาวญาดา พลัสภัทร	
๕	๒๐	นายนิธิเมธ เศรษฐจรีตกุล	
๖	๑๑	นางสาวอรอนงค์ อินเปีย	
๗	๑๓	นางสาวดวงกมล เพ็ชรเมือง	
๘	๘	นายฉัตรชัย เล่ายี	
๙	๑๙	นายอัสนี ทิววังม	
๑๐	๒๑	นางสาววสุภิญญา คำมูล	
๑๑	๒๓	นางสาวจิตตรีกานต์ กังवाल	
๑๒	๒๒	นางสาวมัชฌิมา แก้วมูล	
๑๓	๑๗	นางสาวศิตยา จันทร์คีรี	
๑๔	๑๕	นางสุนิสา แดงปม	
๑๕	๖	นางหทัยกาญจน์ จักรแก้ว	
๑๖	๗	นางสาวเสาวลักษณ์ เรือนคุ้ม	
๑๗	๒	นางสาวกาญจนา ทิพย์พรม	
๑๘	๓	นายอดิศักดิ์ มั่นแย้ม	
๑๙	๒๙	นายกิตติพิศ ผลจันทร์	

/ตำแหน่ง....

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มการพยาบาล

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๐	๑๔	นางสาวโฉมศิริ ไสนวน	
๒๑	๒๖	นางสาวนฤมล ประณีต	
๒๒	๑๒	นายสุรไกร สุ่มเกิด	
๒๓	๒๗	นายอานนท์ เงินอินทร์	
๒๔	๑๖	นางสุชาดา ใจมงคล	

ให้ผู้ได้รับคัดเลือกในลำดับที่ ๑ - ๑๖ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ มารายงานตัววันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ พร้อมปฏิบัติงานในวันรายงานตัวและหากไม่มารายงานตัวในวันและเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ และการแต่งตั้งหากภายหลังปรากฏว่า ผู้ที่คัดเลือกได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุในประกาศรับสมัครคัดเลือกแล้ว จะถือว่าผู้ที่คัดเลือกได้ผู้นั้นขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและวันรายงานตัวเตรียมค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบคุณสมบัติ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๐๐ บาท

เอกสารที่จะต้องนำมารายงานตัว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

- | | |
|--|-------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอุดรดิตถ์ | จำนวน ๑ ชุด |

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอายุส ภมะราภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

.....ร่าง
.....พิมพ์
.....ตรวจทาน