

## สำเนาคู่ฉบับ

ประกาศโรงพยาบาลอุตรดิตถ์  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างรายวัน  
ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง

ตามประกาศโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างรายวัน ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ตั้งแต่วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ และได้ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นลูกจ้างรายวัน ในตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก ดังกล่าวได้สิ้นสุดลงแล้ว ขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกฯ ดังนี้

ตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลอง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ - สกุล                | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|----------------------------|----------|
| ๑        | ๑๐                  | นายธนตร ทองศรีอ่อน         |          |
| ๒        | ๒                   | นายอานนท์ เงินอินทร์       |          |
| ๓        | ๗                   | นางสาวฐาวรา ยุทธกิจไพบุลย์ |          |
| ๔        | ๑๗                  | นางสาวมัลลิกา ชูระยศ       |          |
| ๕        | ๓                   | นางสาวธัญญาทิพย์ ปันคำ     |          |
| ๖        | ๕                   | นางสาวชุตินา น้ำเลี้ยงขัน  |          |
| ๗        | ๑                   | นางสาวอรอุมา ยาท่วม        |          |
| ๘        | ๑๙                  | นายนพร เทียนเอี่ยม         |          |

ให้ผู้ได้รับคัดเลือกในตำแหน่งพนักงานประจำห้องทดลองในลำดับที่ ๑-๓ มารายงานตัวในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ พร้อมปฏิบัติงานในวันรายงานตัวและหากไม่มารายงานตัวในวันและเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์ และการแต่งตั้งหากภายหลังปรากฏว่า ผู้ที่คัดเลือกได้ผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุในประกาศรับสมัครคัดเลือกแล้ว จะถือว่าผู้ที่คัดเลือกได้ผู้นั้นขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและวันรายงานตัวเตรียมค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบคุณสมบัติจำนวนทั้งสิ้น ๑,๒๓๐ บาท

เอกสารที่จะต้องนำมารายงานตัว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

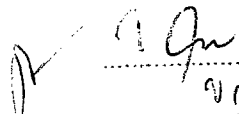
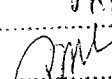
- |  |             |
|--|-------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน                      | จำนวน ๒ ชุด |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน                      | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาอุดรดิตถ์ | จำนวน ๑ ชุด |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายอายุส ภมระราภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

 ร้าง  
.....พิมพ์  
 .....ตรวจทาน