



ประกาศโรงพยาบาลวารินชำราบ
เรื่อง ประกาศผลการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว

ตามประกาศโรงพยาบาลวารินชำราบ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวด้วยเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ จำนวน ๒ อัตรา โดยได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศผลการสอบคัดเลือก ฯ ดังรายชื่อต่อไปนี้.-

๑. รายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ลำดับที่สอบคัดเลือกได้
๑	ว่าที่ ร.ต.หญิงศุภกรรัตน์ อรัญกุล	ผู้สอบคัดเลือกได้อันดับที่ ๑
๒	นางสาวสาวิตรี มีมาก	ผู้สอบคัดเลือกได้อันดับที่ ๒
๓	นางสาวกมลรัตน์ รักชาวงศ์	สำรอง ๑

๒. การรายงานตัวผู้สอบคัดเลือกได้

ให้ผู้มีรายชื่อสอบคัดเลือกได้อันดับที่ ๑ - ๒ มารายงานตัวและเริ่มปฏิบัติราชการ **ในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ น.** ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลวารินชำราบ (โปรดเตรียมเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศ) และหากภายหลังปรากฏว่าผู้สอบคัดเลือกได้มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามประกาศโรงพยาบาลวารินชำราบ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ข้อใดข้อหนึ่ง ทางโรงพยาบาลวารินชำราบจะยกเลิกการจ้างทันที และจะเรียกตัวผู้สอบคัดเลือก ฯ ได้ลำดับสำรองต่อไป

ทั้งนี้ ผู้ที่สอบคัดเลือกฯ ได้ลำดับสำรอง ทางโรงพยาบาลวารินชำราบ จะขึ้นบัญชีไว้ไม่เกิน ๒ ปี โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรับสมัครฉบับนี้เป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ากรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิก คือ

๑. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการในตำแหน่งที่คัดเลือกได้ตามวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด
๒. ส่วนราชการประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐

(นายเจริญ เสรีรัตนคร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ

“ ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่งฯ”

รายละเอียดแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลวารินชำราบ

เอกสารที่ต้องเตรียมนำมาในวันรายงานตัวเพื่อปฏิบัติราชการ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. หนังสือรับรองผลการตรวจร่างกาย (ผลตรวจทุกอย่างต้องปกติ)
 - ๑.๑ ตรวจร่างกายทั่วไป (ความดันโลหิต,ซีฟจร,การหายใจ,พบแพทย์)
 - ๑.๒ เอ็กซเรย์ปอด ชนิดฟิล์มใหญ่ (X-RAY STANDARD CHEST P-A)
 - ๑.๓ ตรวจปัสสาวะ (ทหารสารเสพติด AMPHETAMINE,Urine preg. test)
 - ๑.๔ ตรวจเลือดตามรายการดังต่อไปนี้
 - ๑.๔.๑ เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HEPATITIS-B)

(โปรดดำเนินการตรวจร่างกาย รพ.วารินชำราบเท่านั้น)
๒. เงินสดค่าประกันการทำงาน จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๓ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๓ ฉบับ
๔. สำเนาบัตรประกันสังคม (ถ้ามี)
๕. สำเนาบัตรรับรองสิทธิ (ถ้ามี)
๖. สำเนาบัญชีธนาคาร ธ.กรุงไทย ประเภทบัญชีออมทรัพย์ สาขาในจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ โปรดดำเนินการตามข้อมูลข้างต้นให้ครบถ้วนและตรวจสอบให้เรียบร้อยพร้อมนำเข้ามาในวันที่นัดทำสัญญาจ้าง

“ ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่งฯ”