



ประกาศโรงพยาบาลอุดรธานี  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลอุดรธานี ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์) จำนวน ๒ อัตรา นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลอุดรธานี ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป รายชื่อดังต่อไปนี้

**ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข(นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์)**

**ผู้ที่ได้รับการเลือกสรร**

๑. น.ส.นันทน์ภัส พรนาวากุล
๒. น.ส.สุภาวดี เทพสมพร

**สำรอง**

๑. นายนนทิวานันท์ สีแสง

ให้เป็นอเนกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อผู้ได้รับการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีใดๆอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสรรหาและเลือกสรรในตำแหน่งเดียวกันนี้ และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่ แล้วบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรครั้งนี้ เป็นอเนกเลิก
๒. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ได้รับการเลือกสรร
๓. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๔. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ได้รับการเลือกสรรมารายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ดังนี้

ลำดับที่ ๑. ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ลำดับที่ ๒. ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

หมายเหตุ ให้ผู้ที่ได้รับการเลือกสรร นำหลักฐานที่ต้องยื่นประกอบการทำสัญญาจ้าง มาในวันที่รายงานตัว เพื่อทำสัญญาจ้าง ดังนี้

- |   |       |   |      |
|---|-------|---|------|
| ๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดสุภาพไม่สวมหมวก/แว่น)               | จำนวน | ๑ | รูป  |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                                   | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับผลประโยชน์ | จำนวน | ๑ | ชุด  |
- ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย