



ประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ กำหนด วัน เวลา สถานที่ ในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ เพื่อคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โดยได้ดำเนินการสอบไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การสอบคัดเลือกได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ที่สอบผ่าน และขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวสุภาพร โปรงจิต	
๒	๐๐๒	นางสาวสุนิดา ช่อสสิต	
๓	๐๐๓	นางสาวกนิษฐา จินกลิ่น	

ทั้งนี้ ขอแจ้งให้ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ทราบว่า

๑. บัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกดังกล่าวใช้ได้ไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบแข่งขันในตำแหน่งเดียวกันนี้อีกและได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๒. ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ผู้นั้น คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการสอบคัดเลือก

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๓. ผู้ที่ถูกเรียกเข้าปฏิบัติงานจะต้องตรวจสุขภาพตามโปรแกรมการตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ก่อนเข้ารับการจ้างงาน โดยตรวจสุขภาพที่คลินิกโรคจากการทำงาน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (คลินิกโรคจากการทำงานเปิดทำการวันจันทร์ และวันพุธ)

๔. ให้ผู้มีรายชื่อตามผู้ผ่านการสอบคัดเลือกข้างต้น ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ - ๓ มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารพิษเนศวรสุรสังกาศ ชั้น ๘ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. หากไม่มารายงานตัวในวันและเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

๕. หลักฐานที่ต้องนำมาแสดงในวันรายงานตัว

๕.๑ ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพตามโปรแกรมของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (ฉบับจริง)

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

๕.๔ สำเนาสมุดรณาการกรุงไทย จำนวน ๒ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

X

(นายพิเศษ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี