



ประกาศโรงพยาบาลวังโป่ง

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง(รายวัน)

ตามประกาศโรงพยาบาลวังโป่ง ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ประกาศรับสมัคร  
ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง (รายวัน) จำนวน ๒ อัตรา นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลวังโป่ง การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อ  
ผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปีนับตั้งแต่วันประกาศ  
รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูก  
ยกเลิกบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นได้สละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นมารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอก  
งบประมาณเงินบำรุง (รายวัน) ณ ห้องประชุมเคียงสัตตบรรณ โรงพยาบาลวังโป่ง (ชั้น ๒) ในวันที่ ๓๐ เมษายน  
๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรศักดิ์ จันทร์เกต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง



เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลวังโป่ง

ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณเงินบำรุง (รายวัน)

ตำแหน่ง นักโภชนาการ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นายพิทยา คำเวิน	
๒	๐๐๒	นางสาวธัญญ์ธิชา นาคเกิด	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเคียงสัตตบรรณ โรงพยาบาลวังโป่ง พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาวมารีสา ภูถนนวนอก	

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิรายชื่อลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัว ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเคียงสัตตบรรณ โรงพยาบาลวังโป่ง พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้าปฏิบัติงาน