



ประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๘	นางสาววานิดา สามะ	
๒	๐๐๖	นางสาวซารีนีย์ แวกะจิ	
๓	๐๐๒	นางสาวศรีรุ่ง วาสงาม	

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรใน ลำดับที่ ๑ - ๓ ตามบัญชีข้างต้น

๑. รับการจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. มารายงานตัว ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย ตามรายละเอียดแนบท้าย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

รายละเอียดการรายงานตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ลงวันที่ ๑๘/ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

รายละเอียด	วันที่/เวลา รายงานตัว	สถานที่
๑. จัดทำเอกสารเพื่อรับการจัดจ้าง เป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ทั่วไป ๒. ตรวจสุขภาพก่อนปฏิบัติงาน	๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

การแต่งกายขณะปฏิบัติงาน

- สวมชุดผู้ช่วยพยาบาล ปกบัว แขนสามส่วน ปักชื่อและตำแหน่งที่อกด้านขวา เป็นกระโปรงหรือ  
กางเกงก็ได้ ไม่สวมหมวก (สำหรับมุสลิม สวมผ้าคลุมสีขาว ใส่ไว้ในเสื้อ)

เอกสารที่ใช้ในการรายงานตัว

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว<br>(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี) สวมชุดพนักงานกระทรวงสาธารณสุข            | จำนวน ๕ รูป  |
| ๒. สำเนาประกาศนียบัตร  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียบผลการศึกษา  | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญสมรส (เฉพาะผู้สมรสเพศหญิง)<br>ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีหลักฐานการสมรสไม่ตรงกัน) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสุโขทัย-ลก  | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ เขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย