



ประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๒	นายรัฐพงษ์ กุญชรชัย	
๒	๐๐๓	นายอรพาน หะยีเจ๊ะแน	สำรองอันดับที่ ๑
๓	๐๐๔	นายรอยาลี วาเต๊ะ	สำรองอันดับที่ ๒
๔	๐๐๕	นายอิกรอม ดอเลาะ	สำรองอันดับที่ ๓

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรใน ลำดับที่ ๑ ตามบัญชีข้างต้น มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔

(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

รายละเอียดการรายงานตัวผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔

รายละเอียด	วันที่/เวลา รายงานตัว	สถานที่
จัดทำเอกสารเพื่อรับการจัดจ้างเป็น พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป	๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

เอกสารที่ใช้ในการรายงานตัว

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

หมายเหตุ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ เขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย