

๖) ตำแหน่งพนักงานบริการ งานผู้ป่วยในศัลยกรรม

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวยุภาภรณ์ จารุกชุม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

๗) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในอายุรกรรมชาย

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒	นายมนูญ มนเทียรอาจ	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

๘) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในหญิงและเด็ก

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นางสาวนันทวรรณ พรศรี	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๒	๒	นางสาวสุนิศา พลธรรม	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

๙) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในสงฆ์และผู้ป่วยระยะสุดท้าย

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑	นายเกรียงไกร เชื้อสะอาด	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

๑๐) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานทันตกรรม

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๔	นางสาวกรรณิกา ทองดา	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑
๒	๙	นางสาวมยุรี ถนอมสุข	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๒
๓	๕	นางสาวบุญยานุช เหมะธูรินทร์	สำรองอันดับที่ ๑
๔	๑๑	นางสาวสุมินตรา ภัคดีบุตร	สำรองอันดับที่ ๒

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้นั้นไม่นำผลตรวจสุขภาพจิตและสุขภาพร่างกายมาแสดงต่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้ผู้ผ่านการเลือกสรร ในตำแหน่งพนักงานบริการ คลินิกกุมารเวชกรรม ลำดับที่ ๑-๓ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในศัลยกรรม ลำดับที่ ๑-๓ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในอายุรกรรมชาย ลำดับที่ ๑ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในหญิงและเด็ก ลำดับที่ ๑-๒ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ งานผู้ป่วยในสงฆ์และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ลำดับที่ ๑ และตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานทันตกรรม ลำดับที่ ๑-๒ ติดต่อกับรูปแบบฟอร์มการตรวจร่างกาย และสุขภาพจิต ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๑-๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้ ผู้ผ่านการเลือกสรรต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายและสุขภาพจิตทั้งหมด