



ประกาศโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)

ตามประกาศ โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด และตามประกาศ โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด โดยทำการสอบคัดเลือก เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ แล้วนั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด (กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู)

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล		
๑	๑-๐๐๗	นางสาว	อภิญญา	ไมโคสูง
๒	๑-๐๐๓	นางสาว	ปิยะดา	อินทะโส
๓	๑-๐๐๑	นางสาว	นลพรรณ	เดชขุนทด
๔	๑-๐๐๒	นางสาว	ประภาศิริ	กมลเพชร
๕	๑-๐๐๘	นางสาว	นางสาวศุภากร	ขาวระโทก

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และใบบัญชีนี้ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอุกยยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้และได้ขึ้นบัญชีเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่
๒. ผู้ขึ้นขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการทำสัญญาจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก
๓. ผู้ขึ้นไม่มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๔. ผู้ขึ้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ในตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด (กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู) ลำดับที่ ๑

เข้ารับกรรายงานตัวและปฏิบัติงาน ในวันพุธที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารอำนวยการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา

/พร้อมเตรียม...

พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานมาในวันรายงานตัวด้วย ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ - ๒ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาในจังหวัดนครราชสีมา) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายจิรศักดิ์ วิจักขณาลัญญ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพรัตนนครราชสีมา