



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง<sup>๑</sup>  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงิน庸คงประมาน ประจำเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานขับรถยก รวมจำนวน ๔ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๑๐ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ผู้ช่วยทันตแพทย์)

ลำดับที่ ๑ นางกฤษติภรณ์ วัตถุ

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่ ๑ นางสาวพิชญ์กนก รักษាល

ตำแหน่ง พนักงานขับรถยก

- ขยายเวลา\_rับสมัคร -

ตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน

- ขยายเวลา\_rับสมัคร -

ทั้งนี้ ขอให้ผู้สอบคัดเลือกได้ทั้ง ๒ ราย มารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสภาพก่อนเข้าทำงาน และเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัว ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๒๖

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

## รายละเอียดการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

ผู้สอบคัดเลือกได้และเข้าปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในสายงาน กลุ่มวิชาชีพ/  
กลุ่มสนับสนุนวิชาชีพ/กลุ่มบริการ ที่สัมผัสสิ่งคัดหล่อผู้ป่วยโดยตรงหรือโดยอ้อม และกลุ่มสนับสนุน  
ในทุกตำแหน่ง ให้ตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลปากพนัง ให้แล้วเสร็จก่อนรายงานตัว (ทราบผล ๑ วัน)  
โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- Chest X-ray
- Anti HBs
- HBsAg
- UPT (เพศหญิง)
- Meth test (เพศชาย)

(เฉพาะ Anti HBs , HBsAg ถ้าเคยตรวจแล้วขอผลตรวจนามาได้ ไม่เกิน ๓ เดือน)

หมายเหตุ หากตรวจสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังจะพิจารณาการเข้าทำงานของท่าน  
ตามความเหมาะสม

### เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

๑. ผลการตรวจสุขภาพ	จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง)
๒. ผลการตรวจสหประกันภูมิ (ขอที่สถานีตำรวจนครบาล)	จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๕ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๕ ฉบับ
๕. สำเนาคุณวิชาชีพตามประกาศรับสมัคร	จำนวน ๕ ฉบับ
๖. สำเนาคุณวิชาชีพชั้นสูงสุด (ถ้ามี)	จำนวน ๕ ฉบับ
๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	จำนวน ๕ ฉบับ
๘. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)	จำนวน ๑ ฉบับ

\*\*\* เอกสารที่ ๓ – ๘ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ \*\*\*