



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้
ลำดับที่ ๑ นางสาวกนกนิกา เวชประศาสตร์

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน และเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัว ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

รายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

ผู้สอบคัดเลือกได้และเข้าปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในสายงาน กลุ่มวิชาชีพ/กลุ่มสนับสนุนวิชาชีพ/กลุ่มบริการ ที่สัมผัสสิ่งคัดหลั่งผู้ป่วยโดยตรงหรือโดยอ้อม และกลุ่มสนับสนุนในทุกตำแหน่ง ให้ตรวจสอบสุขภาพที่โรงพยาบาลปากพนัง ให้แล้วเสร็จก่อนรายงานตัว (ทราบผล ๑ วัน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

(เฉพาะ Anti HBs , HBsAg ถ้าเคยตรวจแล้วขอผลตรวจมาได้ ไม่เกิน ๓ เดือน)

หมายเหตุ หากตรวจสอบสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังจะพิจารณาการเข้าทำงานของท่านตามความเหมาะสม

เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

- | | |
|---|------------------------|
| ๑. ผลการตรวจสอบสุขภาพ | จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง) |
| ๒. ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม (ขอที่สถานีตำรวจ) | จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง) |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๕ ฉบับ |
| ๕. สำเนาวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๖. สำเนาวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๘. สำเนาน้ำบัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน ๑ ฉบับ |

(สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)

*** เอกสารที่ ๓ - ๘ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ***



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา จำนวน ๑ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้

ลำดับที่ ๑ นางสาวจตุภรณ์ รักช้าง

ลำดับที่ ๒ นายอนุวัฒน์ ชูจันทร์ (สำรอง)

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน และเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัว ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

รายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

ผู้สอบคัดเลือกได้และเข้าปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในสายงาน กลุ่มวิชาชีพ/กลุ่มสนับสนุนวิชาชีพ/กลุ่มบริการ ที่สัมผัสสิ่งคัดหลั่งผู้ป่วยโดยตรงหรือโดยอ้อม และกลุ่มสนับสนุนในทุกตำแหน่ง ให้ตรวจสอบสุขภาพที่โรงพยาบาลปากพนัง ให้แล้วเสร็จก่อนรายงานตัว (ทราบผล ๑ วัน) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

(เฉพาะ Anti HBs , HBsAg ถ้าเคยตรวจแล้วขอผลตรวจมาได้ ไม่เกิน ๓ เดือน)

หมายเหตุ หากตรวจสอบสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังจะพิจารณาการเข้าทำงานของท่านตามความเหมาะสม

เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

๑. ผลการตรวจสอบสุขภาพ	จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง)
๒. ผลการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม (ขอที่สถานีตำรวจ)	จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๕ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๕ ฉบับ
๕. สำเนาวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร	จำนวน ๔ ฉบับ
๖. สำเนาวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด (ถ้ามี)	จำนวน ๔ ฉบับ
๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	จำนวน ๔ ฉบับ
๘. สำเนาน้ำบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)	จำนวน ๑ ฉบับ

*** เอกสารที่ ๓ – ๘ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ***