



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา จำนวน ๑ อัตรา และ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ จำนวน ๑ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

- ไม่มีผู้สมัคร -

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติ

ลำดับที่ ๑ นางสาวศศิกานต์ จันทรมี

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน และเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัว ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕/๔ เมษายน 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 หากตรวจสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังจะพิจารณาการเข้าทำงานของท่านตามความเหมาะสม

เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

๑. ผลการตรวจสุขภาพ	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. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)	จำนวน ๑ ฉบับ

*** เอกสารที่ ๓ - ๘ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ***