



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๔ อัตรา และ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยด้านการนวดไทย) จำนวน ๒ อัตรา ซึ่งได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้

ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

- ไม่มีผู้สมัคร -

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยด้านการนวดไทย)

ลำดับที่ ๑ นางสาววรรณี ทองอุบลัมภ์

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน และเอกสารดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัวในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัว ตามหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

รายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

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

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

(เฉพาะ Anti HBs , HBsAg ถ้าเคยตรวจแล้วขอผลตรวจมาได้ไม่เกิน 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. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)	จำนวน ๑ ฉบับ

*** เอกสารที่ ๓ - ๘ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ***