



ประกาศโรงพยาบาลปัตตานี

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลปัตตานี ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบในตำแหน่งพนักงานบริการ จำนวน ๑ อัตรา นั้น

บัดนี้ การประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ในตำแหน่งพนักงานบริการ ดังนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๑๔	นางสาวพัทธียากร วรรณพฤกษ์	

โดยขอแจ้งให้ผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรให้เป็นอเนกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อหรือวันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่

๒. ผู้ผ่านการเลือกสรรผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรข้างต้น ในอายุบัญชีถ้ามีกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑ ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

๒.๒ ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด

๒.๓ ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการเลือกสรรรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือ ตรวจสอบพบเอกสารหลักฐานเท็จ หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร ก็จะไม่สิทธิได้รับการจัดจ้างให้เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการเลือกสรรตั้งบัญชีข้างต้น ดำเนินการดังนี้

๑. เข้ารับการตรวจสุขภาพ ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ คลินิกโรคจากการทำงาน ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลปัตตานี และฟังผลตรวจสุขภาพ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ คลินิกโรคจากการทำงาน (รายละเอียดการตรวจตามเอกสารแนบท้ายนี้)

๒. รายงานตัวเพื่อรับการจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลปัตตานี ในวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐ น. หากไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิ และต้องนำเอกสารและหลักฐานมาประกอบการจัดทำสัญญาจ้างตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

กำหนดการตรวจสุขภาพ (สำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่)  
วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

- เวลา ๐๘.๓๐ น. : เข้ารับบัตรคิวบริการในคลินิกโรคจากการทำงาน ณ คลินิกโรคจากการทำงาน ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลปัตตานี
- เวลา ๑๓.๐๐ น. : รอรับฟังการแจ้งผลและรับใบรับรองแพทย์ ที่คลินิกโรคจากการทำงาน ชั้น ๕ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๙ ชั้น โรงพยาบาลปัตตานี

- หมายเหตุ : สิทธิจ่ายเงิน  
: นำใบรับรองแพทย์มายื่นที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดการตรวจสุขภาพ

ที่	รายการ	ค่าตรวจ
๑	CBC	๙๐ บาท
๒	CXR	๒๒๐ บาท
๓	สารเสพติด - กัญชา - มอร์ฟิน	๑๐๐ บาท ๑๐๐ บาท
๔	ตรวจตามลักษณะงาน - สมรรถภาพการมองเห็น - สมรรถภาพการได้ยิน - สมรรถภาพปอด	๘๐ บาท ๘๐ บาท ๑๐๐ บาท
๕	ค่าบริการทางการแพทย์	๕๐ บาท
หมายเหตุ คิตรายการค่าให้บริการแบบเหมาจ่าย เป็นเงิน		๕๐๐ บาท

หลักฐานสำคัญที่ต้องนำมาประกอบการทำทะเบียนประวัติพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ที่	หลักฐาน	จำนวน	ครบ	ไม่ครบ	หมายเหตุ
๑	รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ แต่งกายเครื่องแบบปฏิบัติการของพนักงานกระทรวง สาธารณสุข ขนาด ๑ นิ้ว	๓			
๒	สำเนาทะเบียนบ้าน	๒			
๓	สำเนาบัตรประชาชน	๒			
๔	ใบรับรองแพทย์ที่จากสถานพยาบาลของรัฐ (ฉบับจริง)	๑			
๕	สำเนาวุฒิการศึกษาในคุณวุฒิที่สมัครและนอกเหนือจาก ที่สมัคร	๒			
๖	สำเนาบัตรประชาชน (บิดา/มารดา/บุตร/คู่สมรส)	๒			
๗	สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา/มารดา/บุตร/คู่สมรส)	๒			
๘	สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาปัตตานีเท่านั้น)	๒			
๙	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)	๒			
๑๐	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	๒			
๑๑	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	๒			
๑๒	สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)	๑			

ครบ

ไม่ครบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงานตัว

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

ข้อควรทราบ

๑. การเซ็นชื่อในเอกสารทุกฉบับจะต้องเป็นลายเซ็นที่เหมือนกัน

๒. การกรอกรายการในเอกสารทุกฉบับ ให้ใช้ปากกาหมึกสีน้ำเงินเท่านั้น

๓. ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับและลงชื่อกำกับด้วย (ยกเว้นใบรับรองแพทย์)

๔. เขียนชื่อ - นามสกุลและตำแหน่งที่สอบที่มุมบนขวาทุกฉบับ (ยกเว้นใบรับรองแพทย์)