ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)

ตามประกาศโรงพยาบาลปากพนัง ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลปากพนัง ในตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา และ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ตั้งแต่วันที่ ๒ – ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเมื่อวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ นั้น

โรงพยาบาลปากพนัง จึงขอประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ดังนี้

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

ลำดับที่ ๑ นางสาวสิริลักษณ์ เปียศรี
ลำดับที่ ๒ นายวัชชิระ จันทร์ขาว (สำรอง)

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลำดับที่ ๑ นางสาวสุภัทรา จันทร์อินทร์
ลำดับที่ ๒ นางสาววันฤดี บิลเต๊ะ

ทั้งนี้ ขอให้ผู้สอบคัดเลือกได้ทั้ง ๓ ราย มารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว พร้อมนำผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ดังรายละเอียดแนบท้ายนี้ มายื่นรายงานตัว ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพนัง หากไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

รายละเอียดการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน

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

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

(เฉพาะ Anti HBs , HBsAg ถ้าเคยตรวจแล้วขอผลตรวจมาได้ ไม่เกิน ๓ เดือน)

หมายเหตุ หากตรวจสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลปากพนังจะพิจารณาการเข้าทำงานของท่านตามความเหมาะสม

เอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรายงานตัว

๑. ผลการตรวจสุขภาพ	จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริง)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๖ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๖ ฉบับ
๔. สำเนาวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร	จำนวน ๕ ฉบับ
๕. สำเนาวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด (ถ้ามี)	จำนวน ๕ ฉบับ
๖. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	จำนวน ๕ ฉบับ
๗. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดนครศรีธรรมราช)	จำนวน ๑ ฉบับ

*** เอกสารที่ ๒ – ๗ ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ***