



ประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนคินทร์
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตามประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนคินทร์ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานเภสัชกรรม ๑ อัตรา และตำแหน่ง
พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๑ อัตรา ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนคินทร์
จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่าน
การเลือกสรรแบบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อตั้งกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ
รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูก
ยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ออกஸະສິທີ່ມີເຂົ້າຮັບການຈັດຈ້າງໃນຕໍ່ແໜ່ງທີ່ສອບໄດ້
๒. ผู้นั้นໄມ່ມາຮ່າຍງານຕໍ່ວັນເພື່ອຮັບການຈັດຈ້າງກາຍໃນເວລາທີ່ກຳນົດ
๓. ผู้นั้นໄມ່ເຂົ້າປົງປົງບັດຫຼາທີ່ຮ່າຍການຕໍ່ວັນ ເວລາ ທີ່ສ່ວນຮ່າຍການກຳນົດ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแบบท้ายประกาศนี้มาຮ່າຍງານຕໍ່ວັນເພື່ອຮັບການຈັດຈ້າງเป็นลูกจ้างชั่วคราว
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแบบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ศิริเทพทวี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนคินทร์

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว
แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ ลงวันที่ ๒๘ 二月 พ.ศ.๒๕๖๗

ตำแหน่งพนักงานเภสัชกรรม

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	
๑	นางสาวจิรัชญา	ເສພສວັສດີ
๒	นางสาวจรัญญา	ຮັຕນໃໝ່

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ม.๓, ม.๖)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	
๑	นางสาวอรุณ	ທິບຸນທດ
๒	นางสาวดาว	ໂອນສັນເຖິຍະ

ตำแหน่ง	ลำดับที่	วัน เวลา สถานที่รายงานตัว
๑. พนักงานเภสัชกรรม	๑	วันจันทร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗
๒. พนักงานช่วยเหลือคนไข้	๑	เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไปและทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ **โปรดมาให้ตรงเวลา

พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. ใบรับรองผลการตรวจไวรัสตับอักเสบ บี จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔. ใบรับรองแพทย์การตรวจสอบสุขภาพ (แบบฟอร์มQR CODE ด้านล่าง) จำนวน ๑ ฉบับ



แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์