



ประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์  
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตามประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว ในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)  
ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ (วุฒิ ม.๓, ม.๖) ๑ อัตรา และตำแหน่งผู้ช่วยซ่างทั่วไป จ้างคนพิการ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)  
จำนวน ๑ อัตรา ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์  
จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร ดังบัญชีรายชื่อผู้ผ่าน  
การเลือกสรรแบบท้ายประกาศนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศ  
รายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างเดียวที่ดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูก  
ยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบได้
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลา ที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีแบบท้ายประกาศนี้มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแบบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางกิตima ลีสุรพลานนท์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง<sup>1</sup>  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

**บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
แบบท้ายประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนคринทร์ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔**

๑. ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	
๑	นางสาวลาวณย์	จันทร์พะเนา
๒	นางสาวพัณณิตา	บุตรสามารถ

๒. ตำแหน่งพนักงานพิมพ์ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)

- ไม่มีผู้เข้ารับการประเมิน-

๓. ตำแหน่งผู้ช่วยซ่างทั่วไป จ้างคนพิการ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	
๑	นายเกียรติศักดิ์	โน้ມสา

ตำแหน่ง	ลำดับที่	วัน เวลา สถานที่รายงานตัว
๑. พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)	๑	วันอังคารที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
๒. ผู้ช่วยซ่างทั่วไป จ้างคนพิการ (วุฒิ ม.๓, ม.๖)	๑	ณ ห้องประชุมคลังสติ ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ **โปรดมาให้ตรงเวลา หากสงสัยสอบถามได้ที่เบอร์ ๐-๔๔๒๗-๘๘๘

**พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว                                 | จำนวน ๒ รูป  |
| ๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์            | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองผลการตรวจไวรัสตับอักเสบ บี                         | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพ (แบบฟอร์ม QR CODE ด้านล่าง)     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (สำหรับตำแหน่งผู้ช่วยซ่างทั่วไป) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                       |              |

