



ประกาศโรงพยาบาลปัตตานี

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี

ตามที่ได้มีประกาศโรงพยาบาลปัตตานี ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี

บัดนี้ การสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๐๑	นางสาวอัสมา หะยีเฮะ	
๒	๐๐๐๒	นางสาวนุรนาเดีย กุบกระบี	
๓	๐๐๐๓	นายอัชรอน ศุภศิริ	
๔	๐๐๐๔	นางสาวเด็ยรา วาเลาะ	สำรองลำดับที่ ๑
๕	๐๐๐๕	นายอาดิลัน ซาเฮาะ	สำรองลำดับที่ ๒

โดยขอแจ้งให้ผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานีและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานีได้ทราบว่า

๑. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อหรือวันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่

๒. ผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีดังกล่าวข้างต้นในอายุบัญชี ถ้ามีกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๒.๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับทุนในตำแหน่งที่ผ่านการสอบแข่งขัน

๒.๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อขอรับทุนและจัดทำสัญญาภายในเวลาที่กำหนด

๓. หากปรากฏภายหลังว่าผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี รายใดมีคุณสมบัติทั่วไป หรือ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร หรือ ตรวจสอบพบเอกสารหลักฐานเท็จ หรือ ไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ถึงแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี ก็จะไม่ได้รับทุนการศึกษา

/๔. ให้ผู้ผ่านการสอบแข่งขัน...

๔. ให้ผู้ผ่านการสอบแข่งขันเพื่อรับทุนการศึกษา สายนักรังสีการแพทย์ โรงพยาบาลปัตตานี
ตั้งบัญชีข้างต้น ลำดับที่ ๑ - ๓ มารายงานตัวเพื่อรับการจัดทำสัญญา ณ ห้องประชุมราชาวดี
โรงพยาบาลปัตตานี ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. หากไม่มารายงานตัวตาม
วันและเวลาที่กำหนด จะถือว่าผู้นั้นสละสิทธิ์

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชีข้างต้นต้องนำเอกสารและหลักฐานมาประกอบการจัดทำสัญญา
เพื่อขอรับทุนการศึกษา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายศักดิ์ชัย ตั้งจิตวัฒนา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

หลักฐานสำคัญที่ต้องนำมาประกอบการทำสัญญาเพื่อขอรับทุนการศึกษา สายนี้รังสีการแพทย์
โรงพยาบาลปัตตานี

ที่	หลักฐาน	จำนวน	ครบ	ไม่ครบ	หมายเหตุ
๑	สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน				
	๑.๑ ผู้รับทุน	๒			
	๑.๒ บิดา	๒			
	๑.๓ มารดา	๒			
	๑.๔ คู่สมรส (ถ้ามี)	๒			
๒	ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ (ฉบับจริง)	๑			
๓	หนังสือรับรองการศึกษาจากสถานศึกษาที่กำลัง ศึกษาอยู่ (ฉบับจริง)	๒			
๔	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	๒			
๕	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	๒			
๖	อากรแสตมป์ ดวงละ ๕ บาท	๖			

ครบ

ไม่ครบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงานตัว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ข้อควรทราบ ๑. การเซ็นชื่อในเอกสารทุกฉบับจะต้องเป็นลายเซ็นที่เหมือนกัน
๒. การกรอกรายการในเอกสารทุกฉบับ ให้ใช้ปากกาหมึกสีน้ำเงินเท่านั้น
๓. ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (ยกเว้นใบรับรองแพทย์)
๔. เรียงลำดับเอกสารตามหมายเลขที่ระบุในเอกสารฉบับนี้

หมายเหตุ

- กรณีที่มีเฉพาะบิดา/มารดา ให้ยื่นเอกสารประกอบเพิ่มเติม เช่น ใบมรณะบัตร/ใบหย่า
จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
- กรณีที่บิดา/มารดา มีได้จดทะเบียนสมรส ให้มารดาเป็นผู้ปกครองเพียงผู้เดียว เว้นแต่
บิดาจดทะเบียนรับรองบุตรแล้ว
- กรณีที่บิดาและมารดาเสียชีวิตหรือผู้รับทุนอยู่ในความปกครองของบุคคลอื่น ให้
ผู้ปกครองของผู้รับทุนเป็นผู้ดำเนินการแทนได้
- ในการจัดทำสัญญาเพื่อขอรับทุนการศึกษา บิดา/มารดาหรือผู้ปกครองของผู้รับทุน
ต้องมารับทราบและเป็นพยานในการรับทุนของผู้รับทุนด้วยเช่นกัน