



ประกาศโรงพยาบาลปัตตานี  
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างรายคาบ

ตามประกาศโรงพยาบาลปัตตานี ลงวันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างรายคาบ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๐ อัตรา ซึ่งรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๓	นางสาววัลยา บุเกะโตง
๒	๐๐๑	นางสาวพิชามณูช ศรีสุวรรณ
๓	๐๐๔	นางสาวเกาซัร โต๊ะเต็ง
๔	๐๐๕	นางสาวกัสมะห์ เจะโวะ

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกในบัญชีข้างต้น เข้ารับการตรวจสุขภาพ และไปรายงานตัวเพื่อทำคำสั่งจ้าง เป็นลูกจ้างรายคาบ ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๙ โรงพยาบาลปัตตานี หากไม่ไปรายงานตัวตามวัน เวลา ที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ และต้องนำเอกสารและหลักฐานมาประกอบการจัดทำคำสั่งจ้าง ซึ่งจะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างรายคาบ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ทั้งนี้ หากภายหลังปรากฏว่าผู้ได้รับการคัดเลือกมีคุณสมบัติไม่ตรงตามคุณสมบัติทั่วไปหรือคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครคัดเลือกแล้ว จะถือว่าผู้ผ่านการคัดเลือกผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติไม่มีสิทธิได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างรายคาบ ของโรงพยาบาลปัตตานี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายรุชดา สาและ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

รายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้ารับการปฏิบัติงาน  
 สังกัดโรงพยาบาลปัตตานี  
 วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๑. วัดความดัน/ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดเอว ที่คลินิกโรคจากการทำงาน ชั้น ๕ อาคารวิชาชีพประชาเวช (ตึก ๙ ชั้น) โรงพยาบาลปัตตานี
๒. เจาะเลือด/ตรวจปัสสาวะ (ใบlab) ที่ ชั้น ๒ อาคารวิชาชีพประชาเวช (ตึก ๙ ชั้น) โรงพยาบาลปัตตานี
๓. X-ray (สตีทเกอร์ ๒ ใบ) ที่ ชั้น ๑ อาคารวิชาชีพประชาเวช (ตึก ๙ ชั้น) โรงพยาบาลปัตตานี สิ้นสุดการตรวจสอบสุขภาพ

หมายเหตุ : ๑. ผู้เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพต้องชำระเงิน จำนวน ๓๕๐ บาท (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
 ๒. ผลตรวจสุขภาพ/ใบรับรองแพทย์ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรมจะดำเนินการส่งไปยังกลุ่มงาน  
 ทรัพยากรบุคคลในวันถัดไป

หลักฐานที่ต้องนำไปในวันรายงานตัว  
 วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

- |   |              |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว<br>(แต่งกายชุดสุขภาพพร้อมปฏิบัติงาน)  | จำนวน ๒ รูป  |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา<br>(หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบบวุฒิการศึกษามาพร้อมนี้)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล<br>(ในกรณีที่ ชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหาร<br>(สด.๘ หรือ สด.๔๓ เป็นต้น) หรือได้รับการยกเว้น (สำหรับเพศชาย)                  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาภายในจังหวัดปัตตานีเท่านั้น)  | จำนวน ๑ ฉบับ |

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ทุกหน้า  
 ของสำเนาเอกสารด้วย