



**ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา**  
**เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)**  
**ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด, ตำแหน่งเภสัชกร,**  
**ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม, ตำแหน่งช่างกাযอุปกรณ์**

ตามประกาศ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
 เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก และ กำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)  
 โดยทำการสอบคัดเลือกฯ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้วนั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการสอบคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก  
 บุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) ดังนี้

**๑. ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด**

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวสุกัญญา	แสงภา라
๒	๐๐๓	นางสาวณัชิกา	เกียรติเจริญศิริ

**๒. ตำแหน่งเภสัชกร**

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวสรนันท์	พูลทรัพย์
๒	๐๐๓	นายกรกฎ	มีจงมีสุข
๓	๐๐๔	นางสาวอรอนพร	จักรชัย
๔	๐๐๒	นางสาวปานิษา	พยุงธรรม

**๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (กลุ่มงานเภสัชกรรม)**

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวลัดดาวัลย์	จันทะนาม

**๔. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (กลุ่มงานเวชกรรมสังคม)**

- ไม่มีผู้สมัครสอบ -

**๕. ตำแหน่งช่างกাযอุปกรณ์**

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล
๑	๐๐๑	นายปริญญา	สมวงศ์

/บัญชีรายชื่อ...

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีนี้ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. มีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่
๒. ผู้นั้นขอสละสิทธิไม่เข้ารับการทำสัญญาจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก
๓. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจัดจ้างภายใต้กำหนดเวลาที่กำหนด
๔. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือก ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันจันทร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ ชั้น ๖ โรงพยาบาลราชวิถี เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ดังนี้

- |   |            |
|---|------------|
| ๑. ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด                              | ลำดับที่ ๑ |
| ๒. ตำแหน่งเภสัชกร                                     | ลำดับที่ ๑ |
| ๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม<br>(กลุ่มงานเภสัชกรรม) | ลำดับที่ ๑ |
| ๔. ตำแหน่งช่างกายอุปกรณ์                              | ลำดับที่ ๑ |

พร้อมเตรียมเอกสารหลักฐานมาในวันรายงานตัวด้วย ดังนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว                      | จำนวน ๑ รูป  |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนา履มิการศึกษา                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา                      | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓         | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒