



ประกาศโรงพยาบาลโพนสวรรค์
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกบุคคลฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่
ในการเลือกสรรเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างเหมาบริการ

ตามประกาศโรงพยาบาลโพนสวรรค์ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ นั้น

บัดนี้ ครบกำหนดการรับสมัครแล้ว โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบดังต่อไปนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก (ตามรายชื่อเอกสารแนบท้าย)

ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครถือว่าผู้สมัครรายนั้นไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างในตำแหน่งที่สอบคัดเลือกได้

ข. กำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการสอบคัดเลือก

โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเจริญพร ชั้น ๔ อาคาร - ผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลโพนสวรรค์

ค. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

โรงพยาบาลโพนสวรรค์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลโพนสวรรค์ <http://www.pswhospital.net>

ง. ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก

ให้ผู้เข้ารับการสอบคัดเลือก ปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม กล่าวคือ สุภาพสตรีสวมเสื้อ กระโปรง สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ กางเกง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้น และประพฤติตนเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการสอบ

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวผู้สมัคร และบัตรประจำตัวประชาชนไปในวันสอบคัดเลือก หากไม่มีบัตรใดบัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบ อาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้ารับการสอบก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสิทธิพงษ์ พรหมแสง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

บัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษาเลือก โรงพยาบาลโพนสวรรค์
แนบท้ายประกาศโรงพยาบาลโพนสวรรค์ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล
๑	๐๐๑	นางสาวสุชาดา เมษาคูณ

x