



ประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ และตำแหน่ง พนักงานบริการ สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ตามที่ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่ง พนักงานบริการจำนวน ๑ อัตรา และได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| ๑.๑ นายจักรพล สมศรี | ผ่านการคัดเลือก |
| ๑.๒ นางสาวแพรวาพร ศิลป์กริธากุล | ขึ้นบัญชีสำรอง |

๒. ตำแหน่ง พนักงานบริการ

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| ๒.๑ นางสาวรัตนวรรณ ฤคำดี | ผ่านการคัดเลือก |
| ๒.๒ นางสาวกรวรรณ โกศลศักดิ์สกุล | ขึ้นบัญชีสำรอง |

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก (ไม่รวมผู้ขึ้นบัญชีสำรอง) เข้ามารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด โดยให้จัดเตรียมเอกสารประกอบการรายงานตัวตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่รายงานตัว โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายแพทย์กฤติน นาราเวชสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เอกสารประกอบการรายงานตัว

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรงชุดสูทสีดำหรือสีกรมท่า ขนาด ๒ นิ้ว และถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๔ รูป |
| ๔. สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองวุฒิ สำเนาใบปริญญาบัตร หนังสือรับรองคุณวุฒิ ทุกปริญญา จำนวน ๒ ฉบับ | |
| ๕. สำเนาระเบียนผลการเรียน (Transcript) ทุกวุฒิการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. หลักฐานการตรวจคัดกรองภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานทางการแพทย์ ได้แก่ การรับวัคซีนไข้วัดใหญ่
ประจำปี บาดทะยัก คอตีบ ไอกรณ โรคหัด โรคหัดเยอรมัน โรคคางทูม โรคสุกใส ไวรัสตับอักเสบบี โรค
ไวรัสตับอักเสบบี วัณโรค และโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยแนบหลักฐานการได้รับวัคซีน และหรือผลการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการที่ออกให้โดยโรงพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี) | |
| ๗. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรมที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ | |
| ๘. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ใบสำคัญการสมรส | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. อากรแสดมภ์ ดวงละ ๕ บาท | จำนวน ๔ ดวง |
| ๑๐. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารไทยพาณิชย์ | จำนวน ๒ ฉบับ |

หมายเหตุ ให้รับรองสำเนาเอกสารประกอบการรายงานตัวทุกหน้า