



ประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน
ตำแหน่ง นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ตามที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน ตำแหน่ง นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา และตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี จำนวน ๒ อัตรา สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา นั้น

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังนี้

๑. ตำแหน่ง นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์

นางสาวริสา สุภาพ ผ่านการคัดเลือก

๒. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

๒.๑ นางสาวปาริฉัตร ทะริยะ ผ่านการคัดเลือก

๒.๒ นางสาวกิตติพร เตชะวงศ์ ผ่านการคัดเลือก

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ามารายงานตัวตามวัน เวลา และสถานที่ ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด โดยให้จัดเตรียมเอกสารประกอบการรายงานตัวตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด จะถือว่าท่านสละสิทธิ์ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่รายงานตัว โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแพทย์วรกันต์ วรธำรงผล)

รักษาการแทนรองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ รักษาการแทน
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 การรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี บาดทะยัก คอตีบ ไอกรน โรคหัด โรคหัดเยอรมัน โรคคางทูม โรคสุกใส วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี โรคไวรัสตับอักเสบบี วัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยแนบหลักฐานการได้รับวัคซีน และหรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ออกให้โดยโรงพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ | |
| ๗. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ใบสำคัญการสมรส | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. อากาศตมปี ดวงละ ๕ บาท | จำนวน ๔ ดวง |
| ๙. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารไทยพาณิชย์ (สาขาภายในจังหวัดพะเยา) | จำนวน ๒ ฉบับ |

หมายเหตุ ให้รับรองสำเนาเอกสารประกอบการรายงานตัวทุกหน้า