



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑๔ อัตรา นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรพนักงานราชการเฉพาะกิจได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในตำแหน่งดังกล่าวตามรายชื่อที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้หมดอายุในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ และอายุในบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้ผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้นั้นขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างตามกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถือเป็นการทำงานเป็นกรณีเฉพาะดังนั้น จึงไม่สามารถเรียกร้องหรือขอปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นบุคลากรภาครัฐอื่นได้ (พนักงานราชการตามกรอบปกติ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข)

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๔๗	นายจักรกฤษ เวชชัยภูมิ
๒	๔	นางสาวนิภาภรณ์ สีสอน
๓	๒๐	นายณัฐวัตร พิพัฒน์พร

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร	จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียงแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
โรงพยาบาลวารินชำราบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๑๓	นางสาวสุพิชญา หอมทอง
๒	๓	นางสาวณัฐนิชารตี วงษ์ศรีแก้ว

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร	จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๔	นางสาวสุธิดา ดั่งทองสา
๒	๒๑	นางสาวน้ำฝน สุปิน
๓	๑๗	นางสาวเพชรไพลิน ชูลา
๔	๒๐	นางสาวประภัสสร ขอนทรัพย์
๕	๗	นางสาวมัศชนา กวางทอง

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
โรงพยาบาลเชิงโน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๖	นางสาวธันยภรณ์ สุขสบาย
๒	๑	นายพยัญชนะ แยมบำรุง
๓	๑๓	นางสาวนาราภัทร โคตรปู้ย

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร	จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๑	นางสาวสมฤทัย ศรีสุวะ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียงแสดงผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จังหวัดอุบลราชธานี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๒	นางอรทัย ทองคำ
๒	๑	นางสาวลักขณา สลักคำ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร	จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

(นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลเชิงใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๑	นางสาววัฒน์สุดาภรณ์ ชุมจันทร์
๒	๒	นางกุลชาธนันต์ พลินรัชต์ธนะเดช
๓	๓	นางสาวจิรายุ รื่นเรือง

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๒ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร	จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร)	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ใบรับรองแพทย์	จำนวน ๑ ฉบับ

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ



(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

โรงพยาบาลตระการพืชผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๒	นางสาวกาญจนา สระคุณ
๒	๑	นางวิภาพร แทนคำ
๓	๓	นางสาวจริญญา จำปาโท

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน
ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมริมน้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------------|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒.๕ x ๓.๒๕ เซนติเมตร | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ

Handwritten mark

Handwritten signature

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี