



ประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่  
ในการประเมินสมรรถนะเพื่อคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) รายวัน (สอบสัมภาษณ์)

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ  
เข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะบุคคลเพื่อจัดจ้าง  
เป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) รายวัน ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตำแหน่งนักวิชาการ  
สาธารณสุข จำนวน ๑ อัตราและเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี จำนวน ๒ อัตรา ณ ห้องประชุม ๓ อาคาร  
ส่งเสริมสุขภาพและห้องประชุมชั้น ๓ อาคารสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลสิชล ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลสิชล จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์)  
เรียงลำดับตามเลขประจำตัวผู้สมัคร และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ ดังรายชื่อ ตามเอกสารแนบท้าย นี้

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ในตาราง  
การคัดเลือก ตามเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มารายงานตัวเข้ารับการสัมภาษณ์ ตาม วัน เวลาและ  
สถานที่ที่กำหนด หากผู้ใดไม่มารายงานตัวเข้ารับการสัมภาษณ์จะถือว่าสละสิทธิ์

๓. โรงพยาบาลสิชล จะประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้าง  
ชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) รายวัน ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารส่งเสริมสุขภาพ  
โรงพยาบาลสิชลและทาง [www.sichon-hospital.com](http://www.sichon-hospital.com)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายอาร์กซ์ วงศ์วรชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลลิซล  
ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๑. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกประเมินสมรรถนะลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) รายวัน  
ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขและเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๑.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้านาม	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาว	พนิตนันท์ ใจแจ้ง	
๐๔	นางสาว	สุดารัตน์ จันทร์กลับ	
๐๖	นางสาว	ปิยะมาศ ศิลปวิสุทธิ	
๑๑	นางสาว	ชัตติยาณี สมบัติ	
๑๔	นางสาว	กุสุมา แซ่ลิ้ม	
๑๕	นางสาว	อัจฉรา ปานแก้ว	
๑๖	นางสาว	ธัญญชนก นุ่นสงค์	

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสิชล  
ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๑.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เลขประจำตัวสอบ	คำนำหน้านาม	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาว	พนิตา ด้านคชาธาร	
๐๕	นางสาว	อภิญา ผดุงเดชสิริ	
๐๗	นางสาว	จาริการ์ คำชาย	
๐๘	นางสาว	เจนจิรา รักชรเงิน	
๐๙	นางสาว	สุรางคณา แก้วผ่อง	

Amavit  
Glow

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสิชล

ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือกประเมินสมรรถนะ

๒.๑ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

สมรรถนะและวิธีการประเมิน(คัดเลือก)	วันเวลาและสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ(คัดเลือก)	หมายเหตุ
<p>การประเมินครั้งที่ ๒ (ความเหมาะสมกับตำแหน่ง) - คุณลักษณะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน คุณธรรม จริยธรรม การทำงานเป็นทีม ไหวพริบ ปฏิภาณ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ฯลฯ (โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์)</p>	<p><u>วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑</u> เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ อาคารสนับสนุนบริการ สุขภาพ โรงพยาบาลสิชล</p>	<p>รายงานตัว เพื่อเข้ารับการคัดเลือก เวลา ๐๘.๔๕ น. ผู้ที่รายงานตัวหลังเวลา ๐๙.๐๐ น. ไม่มีสิทธิ รับการคัดเลือกประเมิน สมรรถนะ</p>

๒.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

สมรรถนะและวิธีการประเมิน(คัดเลือก)	วันเวลาและสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ(คัดเลือก)	หมายเหตุ
<p>การประเมินครั้งที่ ๓ (ความเหมาะสมกับตำแหน่ง) - คุณลักษณะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน คุณธรรม จริยธรรม การทำงานเป็นทีม ไหวพริบ ปฏิภาณ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ฯลฯ (โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์)</p>	<p><u>วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑</u> เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ อาคารสนับสนุนบริการ สุขภาพ โรงพยาบาลสิชล</p>	<p>รายงานตัว เพื่อเข้ารับการคัดเลือก เวลา ๐๘.๔๕ น. ผู้ที่รายงานตัวหลังเวลา ๐๙.๐๐ น. ไม่มีสิทธิ รับการคัดเลือกประเมิน สมรรถนะ</p>