



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ได้ดำเนินการรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อสรรหาและเลือกสรรเข้าเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ (เจ้าหน้าที่บัญชี) จำนวน 1 อัตรา และได้สิ้นสุดการรับสมัครไปแล้วเมื่อวันที่ 22 มกราคม 2564 ประกอบกับได้ดำเนินการสอบข้อเขียน และสอบปฏิบัติเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2564 แล้วนั้น

จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

หมายเลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล
001	นางสาวศิรินันท์ มงคล
003	นายวรพล จงสว่างเสรีชัย
004	นางสาวรุ่งนภา ศรีสุ่มัง
006	นางสาวสุวิมล เพ็งเอี่ยม
007	นางสาวสุภาวดี สอาดนั๊ก
011	นางสาวก้อนทอง จะมีสุข
013	นางสาวรัตติการ ไม้แก้ว

ทั้งนี้ ขอให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ในวันศุกร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 13.30 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด โดยนำผลการตรวจร่างกายที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.2553 และตรวจเพิ่มเติม ดังนี้ 1.ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี 2.ตรวจหาเชื้อเอชไอวี และ 3. ตรวจการตั้งครรภ์ มายื่นในวันสัมภาษณ์ด้วย หากไม่เข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าผู้สมัครสอบสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564

(นายแพทย์หนึ่ง แทนอุดม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด



ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

แล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๖)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)