



ประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภาคความเหมาะสมสมกับตำแหน่ง และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ
ในการดำเนินการสรรหาบุคคล เป็นลูกจ้างรายค่า ใบตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์

ตามประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ลงวันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างรายค่า ใบตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา ประจำรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบกำหนดวันเวลา สถานที่สอบ ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ นั้น

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบดังต่อไปนี้

ก) รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบภาคความเหมาะสมสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	นามสกุล
๑	๑๐๐๑	นางสาวณัฐนิชา	ผุ่งดี

ข) กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

ลำดับที่	ตำแหน่ง	วัน เวลา	สถานที่
๑	ผู้ช่วยทันตแพทย์	วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายงานตัวเวลา ๐๙.๓๐ น	ห้องประชุม ๗/๓ ชั้น ๗ อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกและรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ค) ระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบให้ผู้สมัครปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยม คือ สุภาพสตรีสวมกระโปรงหรือกางเกง สุภาพ สวมรองเท้าหุ้มส้น สุภาพบุรุษสวมเสื้อ การเงง โดยสอดชายเสื้อไว้ในกางเกง สวมรองเท้าหุ้มส้นและประพฤติดีเป็นสุภาพชน

๒. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครต้องทราบ วัน เวลา สถานที่สอบ

๓. ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ไว้ในวันสอบทุกราย หากไม่มีบัตรได้บัตรหนึ่ง กรรมการหรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบอาจพิจารณาไม่อนุญาตให้เข้าสอบก็ได้

๔. ในการสอบข้อเขียนผู้เข้าสอบต้องปฏิบัติตามดังนี้

๔.๑ ห้ามนำเครื่องมือและอุปกรณ์สื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ทุกชนิดเข้าไปในห้องสอบ

๔.๒ ควรไปถึงสถานที่สอบก่อนเวลาสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที แต่จะเข้าห้องสอบได้ ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบแล้วและผู้ที่มาถึงห้องสอบหลังจากที่ เริ่มสอบแล้ว ๓๐ นาที จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าห้องสอบ

๔.๓ ต้องเชือฟัง และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของกรรมการ หรือเจ้าหน้าที่ควบคุมการสอบโดยเครื่องครัด

๔.๔ ผู้มีสิทธิ์สอบจะต้องเข้าสอบตามตำแหน่งที่สมัคร และตามวัน เวลาที่กำหนด ในตารางสอบ ผู้ที่สอบผิดตำแหน่งจะถูกปรับให้ตกและไม่มีสิทธิ์สอบในตำแหน่งที่สมัครอีก

๔.๕ เมื่อสอบเสร็จแล้ว ต้องไปจางสถานที่สอบโดยพลัน ห้ามติดต่อกับผู้ที่ยังไม่ได้เข้าสอบ และต้องไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการรบกวนผู้ที่ยังสอบอยู่

๕. ผู้ใดไม่มาก足以ในกำหนด วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ถือว่าหละสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์สอบในครั้งนี้

๖. ให้ผู้เข้าสอบส่งเอกสารหลักฐานแสดงผลการตรวจหาเชื้อโรคโควิด-๑๙ (COVID-๑๙)(ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมงก่อนการสอบ) การตรวจแบบ RT-PCR หรือการตรวจแบบ ATK (Antigen Test Kit) จากสถานพยาบาลหรือหน่วยบริการที่เข้ารับการตรวจ หรือกรณีที่ผู้เข้าสอบใช้ชุดตรวจ ATKตรวจด้วยตัวเองให้แนบรูปถ่ายแสดงผลการตรวจ ATK ด้วยตัวเองถ่ายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ แสดงให้เจ้าหน้าที่ ณ หน้าห้องสอบ

ง) การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

โรงพยาบาลมหาเรืองอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ งานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกและรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลมหาเรืองอุบลราชธานี และทาง www.uboncancer.go.th.. หรือสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๕๗๑-๘๖๗๗ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕


(นายมงคล อิงษายเชื้อ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการแทนในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาเรืองอุบลราชธานี