



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิสอบเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ (รายเดือน)  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

.....

ตามประกาศ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ (รายเดือน) ตำแหน่งแพทย์แผนไทย จำนวน  
๑ อัตรา เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครได้สิ้นสุดแล้วปรากฏว่ามีผู้สมัครและมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก  
ในตำแหน่งดังกล่าว เข้ารับการคัดเลือก ใน วันเวลา และสถานที่ (ดังรายละเอียดที่แนบท้ายประกาศนี้)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

(นายทินกร บินหะยีอารง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ (รายเดือน)  
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

ลำดับที่	เลขประจำสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๑	นางสาววาฬ่า มะเกะ	
๒	๐๐๒	นางสาวอาชีฟา หะยีเต็ง	
๓	๐๐๓	นางสาวอิสซะห์ ระแว้ง	
๔	๐๐๔	นางสาวรุชาน่า เจ๊ะดีรอกี	
๕	๐๐๕	นางสาวฟาติน แวหะมะ	
๖	๐๐๖	นางสาวซุวารี เจ๊ะอาแว	
๗	๐๐๗	นายมะสุฟรัน บาโงปะแต	
๘	๐๐๘	นางสาวอามีเราะห์ ดอเลาะห์มะ	

ผู้ที่มีรายชื่อข้างต้น เข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันอังคาร ที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สอบสัมภาษณ์ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ณ ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ ห้องประชุมตึกหาลา โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

**หมายเหตุ**

๑. ขอให้ผู้สอบเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ โดยนำเสนอ ในรูปแบบ Power Point หัวข้อเรื่องประวัติส่วนตัว, ประสบการณ์ทำงาน (ไม่เกิน ๑๐ สไลด์ )  
ส่งไฟล์นำเสนอไปยัง E-mail : jyaha19@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เท่านั้น

(โดยบันทึกไฟล์ตามด้วยชื่อ - นามสกุล และตำแหน่งที่สมัคร

ตัวอย่างเช่น นายประยุทธ์ รักชาติ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

๒. ขอให้ผู้เข้ารับการสอบคัดเลือก ใส่ mask มาเรียบร้อยแล้ว

๓. แต่งกายให้สุภาพ

๔. ผู้เข้ารับการสอบคัดเลือก ต้องถึงห้องสอบไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที หากเลยเวลา  
เข้าสอบที่กำหนด ๑๕ นาที จะไม่อนุญาตเข้าห้องสอบ

๕. นำเอกสารและหลักฐานที่ต้อง ยื่นให้เจ้าหน้าที่ (ตามประกาศรับสมัครที่ต้อง  
นำมาในวันสอบคัดเลือก) เพื่อแสดงตัวตนเข้าห้องสอบ ดังนี้

- สำเนาวุฒิการศึกษา/ปริญญาบัตร จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาสลิปการโอนค่าธรรมเนียม จำนวน ๑ ฉบับ

