



ประกาศโรงพยาบาลมหาสารคาม

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และ
มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

ตามประกาศโรงพยาบาลมหาสารคาม ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป จำนวน ๑๐ ตำแหน่ง ๑๑ อัตราเพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดโรงพยาบาลมหาสารคาม ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ตำแหน่งพนักงานบัตรรายงานโรค ตำแหน่งพนักงานชันรยนต์ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ และตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร โดยตำแหน่งแพทย์แผนไทย ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล (นวดแผนไทย) ได้ดำเนินการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ไปแล้ว นั้น

โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๖ แห่งประกาศรับสมัครฯ ฉบับดังกล่าว ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ เข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมมนเภา อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม หากไม่มาภายในกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิและไม่มีสิทธิเข้ารับการประเมินในครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๐-

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

เอกสารแนบท้ายประกาศ

โรงพยาบาลมหาสารคาม ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑
และมีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

ตำแหน่งแพทย์แผนไทย

เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาวบุษยมาศ โสมนัสนันท์	
๐๓	นางสาววิรัชฐา ลิขิตวาสนา	

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ

เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาวชิรญาณ์ กล่อมเมือง	
๐๒	นางสาวทิวาภรณ์ พลขำนิ	
๐๓	นายอนุวัฒน์ ผายพิมพ์	
๐๕	นางสาวภัทรวรรณ จรูญชัย	

ตำแหน่งพนักงานช่วยการพยาบาล (นวดแผนไทย)

เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๐๑	นางสาวลลนา รักภักดี	