



ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย  
ครั้งที่ 16 ประจำปีงบประมาณ 2563 (งบประมาณ)

ตามประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ลงวันที่ 29 กรกฎาคม 2563 เรื่อง การรับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ นั้น บัดนี้ได้ดำเนินการสอบข้อเขียนเรียบร้อยแล้ว


อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 29 มาตรา 34 และมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ. 2559 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ที่ 5184/2563 ลงวันที่ 3 สิงหาคม 2563 เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้ปฏิบัติการแทนอธิการบดี จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา ดังบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ให้ผู้ผ่านการสรรหาในตำแหน่งดังกล่าวมารายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้างต่อเจ้าหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 9 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 26 ตุลาคม 2563 ในวันและเวลาทำการ (08.00-16.00 น.) ณ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ชั้น 6 ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 พร้อมนำเอกสาร ไปแสดงในวันรายงานตัว ดังนี้

1. หลักฐานการศึกษาฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (เจ้าตัว , บิดา-มารดา) จำนวน 2 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ฉบับ
5. ใบรับรองแพทย์
6. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 ฉบับ
7. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
8. กรณีเคยปฏิบัติราชการหน่วยงานใดมาก่อน ต้องนำสำเนาประวัติการรับราชการมาแสดง

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เมื่อได้รับหลักฐานการรายงานตัวครบถ้วน และหากไม่มารายงานตัวตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สำหรับผู้ผ่านการสรรหาในลำดับสำรอง จะได้รับการขึ้นบัญชีเพื่อเรียกบรรจุในโอกาสต่อไป และจะยกเลิกบัญชีเมื่อมีอายุ 1 ปีขึ้นไป หรือเมื่อมีการประกาศรับสมัครใหม่ในตำแหน่งเดิม

ประกาศ ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2563

  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)  
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## รายชื่อแนบท้าย

ตำแหน่งที่ 1 วิศวกรวิชาชีพ เลขประจำตำแหน่ง (1)7-3881  
สังกัดงานซ่อมบำรุง

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
01002	นายเชษฐดิษฐ์ อามระดิษฐ์	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 2 นักเทคนิคการแพทย์ เลขประจำตำแหน่ง (1)7-4380  
สังกัดสาขาวิชาพยาธิวิทยาคลินิกและกายวิภาค

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
02002	นางสาวชนิชนม์ ชมเขย	ผู้ได้รับการคัดเลือก
02003	นายนิติพรณ พรมประเสริฐ	สำรองอันดับ 1

ตำแหน่งที่ 3 นักวิชาการเงินและบัญชี เลขประจำตำแหน่ง (1)7-4908  
สังกัดงานคลัง

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
03004	นายอนุศาสน์ เกลี้ยงอุบล	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 4 นักจัดการงานทั่วไป เลขประจำตำแหน่ง (1)7- 6027  
สังกัดงานบริหารและธุรการ

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
04005	นางสาวณัฐชาอรณ รุติตราพัฒน์	ผู้ได้รับการคัดเลือก
04034	นางสาวธนกร สุขสมาน	สำรองอันดับ 1

ตำแหน่งที่ 5 ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป เลขประจำตำแหน่ง (1)7-4416  
สังกัดงานห้องสมุด

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
05009	นางสาวรัตร์ชนุช ป่าไพร	ผู้ได้รับการคัดเลือก
05012	นางสาวเสาวลักษณ์ บุญปก	สำรองอันดับ 1

ตำแหน่งที่ 6 ผู้ปฏิบัติงานทั่วไป เลขประจำตำแหน่ง (1)7-6030  
สังกัดงานคลัง

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
06004	นางสาวรุติพร โคพันธ์	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 7 พนักงานบริการ (พนักงานขับรถยนต์) เลขประจำตำแหน่ง (1)7-2324  
สังกัดงานบริหารและธุรการ

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
07001	นายอภิสิทธิ์ ไทรจันทร์	ผู้ได้รับการคัดเลือก

เอกสารประกอบการบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย

ลำดับที่	เอกสารประกอบการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ชื่อ - สกุล	มี	ไม่มี
1	สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 4 ฉบับ		
2	สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ		
3	สำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน 2 ฉบับ (บิดาเซ็นกำกับ)		
4	สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน 2 ฉบับ (มารดาเซ็นกำกับ)		
5	สำเนาปริญญาบัตร / ใบรับรองการจบการศึกษา(กรณียังไม่รับปริญญา) จำนวน 2 ฉบับ		
6	สำเนาใบแสดงผลการเรียน ( Transcript) จำนวน 2 ฉบับ		
7	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)		
8	รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ชุดสูท )		
9	ใบแจ้งสถานะทางการทหาร จำนวน 2 ฉบับ		
10	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล จำนวน 2 ฉบับ		
11	สำเนาหน้าBookbank ธนาคารกรุงไทยสาขา ปากเกร็ด 2 ฉบับ		
12	หลักฐานกรณีสมรส (สำเนาใบสมรส , สำเนาบัตรประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส 2 ฉบับ (คู่สมรสเซ็นกำกับ)		
13	หลักฐานกรณีมีบุตร (สำเนาใบสูติบัตร/สำเนาบัตรประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ (ถ้าบุตรเขียนได้ให้บุตรเซ็นกำกับ)		
14	สำเนาใบรับรองแพทย์ทั่วไป 2 ฉบับ		
	1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม		
	2. วัณโรคในระยะอันตราย		
	3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม		
	4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ		
	5. โรคพิษสุราเรื้อรัง		
	6. ผลเอ็กซ์เรย์ปอด		

วัน/เดือน/ปี ที่ส่ง

.....

(.....)

\*\*\* กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต แนบสำเนาใบมรณะบัตร

\*\*\* กรณีไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา ได้ แนบบันทักข้อความชี้แจง