



ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ครั้งที่ 14 ประจำปีงบประมาณ 2562 (งบประมาณ)

ตามประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2562 เรื่อง เรื่อง การรับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทร วิโรฒ นั้น บัดนี้ คณะกรรมการได้ดำเนินการสรรหาเสร็จเรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 29 มาตรา 34 และมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ. 2559 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ที่ 3804/2561 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2561 เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้ปฏิบัติการแทนอธิการบดี จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา ดังบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ให้ผู้ผ่านการสรรหาในตำแหน่งดังกล่าวมารายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้างต่อเจ้าหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 21 สิงหาคม 2562 ถึงวันที่ 30 สิงหาคม 2562 ในวันและเวลาทำการ (08.00 - 16.00 น.) ณ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ชั้น 6 ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2562 พร้อมนำเอกสารไปแสดงในวันรายงานตัว ดังนี้

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

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย เมื่อได้รับหลักฐานการรายงานตัวครบถ้วน และหากไม่มารายงานตัวตามกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ สำหรับผู้ผ่านการสรรหาในลำดับสำรอง จะได้รับการขึ้นบัญชีเพื่อเรียกบรรจุในโอกาสต่อไป และจะยกเลิกบัญชีเมื่อมีอายุ 1 ปีขึ้นไป หรือเมื่อมีการประกาศรับสมัครใหม่ในตำแหน่งเดิม

ประกาศ ณ วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2562

ร.ร.พ.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

รายชื่อแนบท้าย

ตำแหน่งที่ 1 นักวิชาการศึกษา เลขประจำตำแหน่ง (1)7-5391
สังกัด งานแพทยศาสตรศึกษา และแพทย์ใช้ทุน

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
01001	นางสาวรัตติยาภรณ์ นาคทอง	ผู้ได้รับการคัดเลือก
01005	นางสาวกนิษฐา ระวังถ้อย	สำรองอันดับ 1

ตำแหน่งที่ 2 นักวิชาการพัสดุ เลขประจำตำแหน่ง (1)7-5381
สังกัด งานพัสดุ

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
02001	นายสุธีพงศ์ มีสรรพวงศ์	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 3 นักทรัพยากรบุคคล เลขประจำตำแหน่ง (1)7-3955
สังกัด งานทรัพยากรบุคคล

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
03003	นางกัญญา เสงศรีสุข	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 4 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน เลขประจำตำแหน่ง (1)7-5213
สังกัด งานนโยบายและแผน

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
04003	นางสาวศิริวรรณ กงชัยภูมิ	ผู้ได้รับการคัดเลือก
04005	นางสาวอรวรรณ นุชพงษ์	สำรองอันดับ 1
04009	นางสาวพรรณนารายณ์ เอี่ยมประโคน	สำรองอันดับ 2

ตำแหน่งที่ 5 นักจัดการงานทั่วไป เลขประจำตำแหน่ง (1)7-5382
สังกัด สาขาวิชาจักษุวิทยา

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
05001	นางสาวชุตินันท์ จันทโรดม	ผู้ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 6 ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม เลขประจำตำแหน่ง (1)7-4420
สังกัด งานทันตกรรม

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
06002	นางนวลนิต จันทรสุขศรี	ผู้ได้รับการคัดเลือก
06001	นางสาวณปภัช พิธีพรหม	สำรองอันดับ 1

เอกสารประกอบการบรรจุพนักงานมหาวิทยาลัย

ลำดับที่	เอกสารประกอบการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ชื่อ - สกุล	มี	ไม่มี
1	สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 3 ฉบับ		
2	สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ		
3	สำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน 2 ฉบับ (บิดาเซ็นกำกับ)		
4	สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน 2 ฉบับ (มารดาเซ็นกำกับ)		
5	สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 2 ฉบับ		
6	สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน 2 ฉบับ		
7	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี)		
8	รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ชุดสูท หรือ เสื้อเชิ้ตคอปก)		
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)		

วัน/เดือน/ปี ที่ส่ง

.....

(.....)

*** กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต แนบสำเนาใบมรณะบัตร

*** กรณีไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา ได้ แนบบันทึกรักษาความแข็งแรง