



ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสรรหาเพื่อบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
ครั้งที่ 8 ประจำปีงบประมาณ 2565
(งบประมาณส่วนงาน)

ตามประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ลงวันที่ 22 เมษายน 2565 เรื่อง การรับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒนั้น บัดนี้ได้ดำเนินการสอบสัมภาษณ์เรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 29 มาตรา 34 และมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ. 2559 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ที่ 10189/2563 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2563 เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้ปฏิบัติการแทนอธิการบดี จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหา ดังบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ให้ผู้ผ่านการสรรหาในตำแหน่งดังกล่าวมารายงานตัวเพื่อจัดทำสัญญาจ้างต่อเจ้าหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 25 กรกฎาคม 2565 – 11 สิงหาคม 2565 ในวันและเวลาทำการ (08.00 - 16.00 น.) ณ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ชั้น 6 ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และเริ่มปฏิบัติงานได้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 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 22 กรกฎาคม พ.ศ. 2565

รณน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

รายชื่อแนบท้าย

ตำแหน่งที่ 1 แพทย์แผนไทย เลขประจำตำแหน่ง (2)7-3044
สังกัดสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
01001	นางสาวปรวีร์ หอมหวล	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก
01004	นางสาวปาไลตา ณ ถลาง	สำรองลำดับที่ 1

ตำแหน่งที่ 2 นักวิชาการศึกษา เลขประจำตำแหน่ง (2)7-3037
สังกัดงานประกันคุณภาพการศึกษา

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
02008	นางสาวณภัทร อิศรางกูร ณ อยุธยา	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก
02003	นางสาวรัตรีชนุช ป่าไพร	สำรองลำดับที่ 1

ตำแหน่งที่ 3 ผู้ปฏิบัติงานช่าง(ปวส.) เลขประจำตำแหน่ง (2)7-2995
สังกัดงานซ่อมบำรุง

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
03003	นายชลธรณ์ รั้งรักษ์	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 4 ผู้ช่วยพยาบาล เลขประจำตำแหน่ง (2)7-3200 , (2)7-3201 , (2)7-3202 ,
(2)7-3204 , (2)7-3206 , (2)7-3195

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
04002	นางสาวธนสร บุญเพชร	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 5 พนักงานบริการ เลขประจำตำแหน่ง (2)7-3045
สังกัดสาขาวิชารังสีวิทยา

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
05001	นายนรภัทร คำดำ	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

ตำแหน่งที่ 6 พนักงานบริการ เลขประจำตำแหน่ง (2)7-3081
สังกัดงานซักฟอก

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
06001	นางสาวกนกพร กว้างทุ่ง	ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

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 หรือ เสื้อเชิ้ตคอปก)		
9	ใบแจ้งสถานะทางการแพทย์ 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	สำเนาใบรับรองแพทย์ 2 ฉบับ		

วัน/เดือน/ปี ที่ส่ง

.....
(.....)

*** กรณีบิดา มารดาเสียชีวิต แนบสำเนาใบมรณะบัตร

*** กรณีไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา ได้ แนบบันทึกข้อความชี้แจง