



ประกาศศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
เรื่อง ผลการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง พนักงานรักษาความปลอดภัย

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง พนักงานรักษาความปลอดภัย จำนวน ๑ อัตรา ลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ และได้ดำเนินการสอบคัดเลือก เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปเรียบร้อยแล้วนั้น

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมา ดังต่อไปนี้

ตำแหน่ง พนักงานรักษาความปลอดภัย

ลำดับที่ ๑ นายอานวยผล ศรีรักษา

ลำดับที่ ๒ นายนิกร วาฬสิทธิ์

รายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีการณ้อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชี ของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการคัดเลือก
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวัน เวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ลำดับที่ ๑ มารายงานตัวเพื่อบรรจุเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพนักงานรักษาความปลอดภัย ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี เลขที่ ๕๘๒ หมู่ ๑๒ ถนนอุดร-สามพร้าว ตำบลสามพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป โดยต้องมีหลักฐานในวันรายงานตัว เพื่อทำ สัญญาจ้าง ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาวุฒิบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (ขนาด ๑ นิ้ว) | จำนวน ๑ รูป |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๔ ฉบับ |
| ๕. ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ) จากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนได้รับอนุญาต ให้ประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และ แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ (สถานพยาบาลของทางราชการ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. หนังสือคำประกันบุคคลเข้าทำงาน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน | จำนวน ๑ ฉบับ |

อนึ่ง ผู้ผ่านการคัดเลือกในวันที่ทำสัญญาจ้างต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายกฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

สัญญาค้ำประกันบุคคลเข้าทำงาน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... กิจบัตรประชาชนเลขที่.....
ในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือกับ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า
“ผู้ว่าจ้าง” มีข้อความดังนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ผู้ว่าจ้าง ได้ตกลงรับ..... อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ซึ่งเป็น ผู้รับจ้าง
เข้าทำงานในศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ตั้งแต่วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถ้าหาก ผู้รับจ้าง ได้ก่อหนี้สินหรือ
กระทำการใด ๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายขึ้นแก่ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบ
ในหนี้สินและความเสียหายนั้น ๆ ให้กับศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ทันทีโดยไม่อ้างเหตุใด ๆ มาปิดความรับผิดชอบ

ข้อ ๒. ในกรณีที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี เรียกร้องให้ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันรับผิดชอบ
ใช้หนี้สินหรือค่าเสียหายแล้ว ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยอมสละสิทธิในอันที่จะให้ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี เรียกร้อง
เอาจาก.....(ผู้รับจ้าง) ก่อน

ข้อ ๓. สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมให้คงอยู่ตลอดไป ตราบที่.....
(ผู้รับจ้าง) ยังทำงานในศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ข้อ ๔. กรณีที่ผู้ค้ำประกันประสงค์ที่จะบอกเลิกสัญญาค้ำประกันหรือถอนการค้ำประกันนี้
ผู้ค้ำประกันจะต้องแจ้งให้ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่า
ถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้กับศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี และพยานให้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)