



ประกาศ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอุบลราชธานี  
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชอุบลราชธานี จะดำเนินการรับสมัครบุคลากรเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา รวมทั้งสิ้น ๒ อัตรา (ทุกตำแหน่งขึ้นอยู่กับดุลพินิจกรรมการ)

ฉะนั้น จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายวัน รายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่สมัคร**

ชื่อตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
กลุ่มงาน	กลุ่มการพยาบาล
อัตราว่าง	๒ อัตรา
อัตราค่าจ้าง	๖๑๗ บาท/วัน

**ลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาลขั้นพื้นฐานวิชาชีพ คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลการพยาบาล สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

**๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร**

ผู้สมัครจะมีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ หมวด ๑ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ดังนี้

- (๑) สัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- (๕) ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว ของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๑๐) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือผิดลหุโทษ

(๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือถูกไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออกเพราะทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

(๑๖) ถ้าเป็นเพศหญิงให้มีใบรับรองแพทย์ต้องไม่อยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์

ผู้ที่เข้ารับราชการเป็น ลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งขาดคุณสมบัติ ตาม (๗) (๘) (๑๐) หรือ (๑๔) กระทรวงการคลังพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ ส่วนผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๑๑) หรือ (๑๒) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และมีใช้กรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะกระทำความผิดในกรณีทุจริตต่อหน้าที่ กระทรวงการคลังพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้การขอยกเว้นและการพิจารณาขอยกเว้นในกรณีที่ขาดคุณสมบัติทั่วไป ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ผู้ที่จะเป็นลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราว ต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามวรรคหนึ่ง ตลอดเวลาที่รับราชการเว้นแต่คุณสมบัติตาม (๖) หรือได้รับการยกเว้นในกรณีที่ขาดคุณสมบัติตามวรรคสอง

### **๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาชีวพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๒. ไม่จำกัดเพศ (เพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๓. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร)

๔. มีประสบการณ์จะพิจารณาเป็นพิเศษ

๕. บุคลิกดี และมนุษยสัมพันธ์ดี

### **๔. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร**

- |                                                                                      |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| - รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๓x๔ ซม. หรือ ๑.๕ นิ้ว              |              |
| ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน                                                            | จำนวน ๒ รูป  |
| - สำเนาวุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และ Transcript                                         | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ (ถ้ามี)                                                     | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน                                                                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                                                           | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ซึ่งออกให้ ไม่เกิน ๓ เดือน |              |
| (ต้องรับรองจากโรงพยาบาลของรัฐ)                                                       | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่นใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส                     |              |
| ใบรับรองการผ่านงาน ฯลฯ                                                               | จำนวน ๑ ฉบับ |

**หมายเหตุ** ๑. สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๒. หลักฐานและเอกสารต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการสมัครสอบจะเก็บไว้เป็นหลักฐานของทางราชการไม่สามารถของรับคืนได้ไม่ว่ากรณีใดๆ

## ๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครรับคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าสาเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาของตำแหน่งที่สมัครอันที่ผลทำให้สมัครสอบไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

กำหนดการสรรหาและคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นเจ้าหน้าที่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ครั้งที่ ๑๐

รายละเอียดกิจกรรม	กำหนดการ
เปิดรับสมัครให้ผู้ประสงค์สมัครขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานธุรการและบุคคล กลุ่มงานการจัดการตึกอำนวยการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช กุฉินารายณ์ หรือดาวน์โหลดเอกสารการสมัครผ่านทางอินเทอร์เน็ต ที่ <a href="http://www.kcph.go.th/">http://www.kcph.go.th/</a> แล้วส่งเอกสารการสมัครผ่านทางโทรสาร ๐-๔๓๘๕-๑๗๒๘	ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป จนกว่าจะได้ผู้ผ่านการคัดเลือกครบตามจำนวนที่เปิดรับสมัคร
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลฯ และ <a href="http://www.kcph.go.th/">http://www.kcph.go.th/</a>	เมื่อมีจำนวนเหมาะสมจะพิจารณาประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เป็นระยะๆ
สอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุมบัวขาว	เมื่อมีจำนวนเหมาะสมจะพิจารณาตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์เป็นระยะๆ
ประกาศผลผู้ได้รับคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ และผู้ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลฯ และ <a href="http://www.kcph.go.th/">http://www.kcph.go.th/</a>	หลังจากคณะกรรมการดำเนินการสอบสัมภาษณ์เสร็จเรียบร้อย

## ๖. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์สมัครขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานธุรการและบุคคล กลุ่มงานการจัดการตึกอำนวยการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. (ในวันและเวลาราชการ) หรือดาวน์โหลดเอกสารการสมัครผ่านทางอินเทอร์เน็ต ที่ <http://www.kcph.go.th/> แล้วส่งเอกสารการสมัครผ่านทางโทรสาร ๐-๔๓๘๕-๑๗๒๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป จนกว่าจะได้ผู้ผ่านการคัดเลือกครบตามจำนวนที่เปิดรับสมัคร

**๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก**

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ จะประกาศรายชื่อผู้ที่รับการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงาน ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ และ<http://www.kcph.go.th>/อนึ่งโรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขบางประการ โดยไม่แจ้งให้ผู้สมัครทราบล่วงหน้า

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙



(นายพนตล เสรีรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

หมายเหตุ : เมื่อได้รับการอนุมัติจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือเขต จะได้รับการปรับเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนหรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

กลุ่มงานการจัดการ

โทร ๐-๔๓๘๕-๑๒๙๐-๒ ต่อ ๑๐๒๐

โทรสาร ๐-๔๓๘๕๑-๗๒๘

บัตรประจำตัวผู้สมัคร.....  
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....  
 ตำแหน่ง.....  
 ชื่อ-สกุล.....

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.ใบประกอบ.....
- 4.รูปถ่าย
- 5.หลักฐานอื่นๆ

(.....)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ติดรูปถ่าย  
 ขนาด  
 1.5 x 2 นิ้ว

(ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี)

ติดรูปถ่าย  
 ขนาด  
 1.5 x 2 นิ้ว

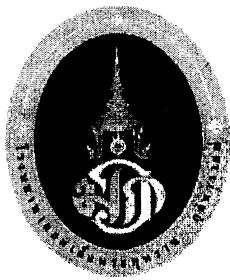
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี)

บัตรประจำตัวผู้สมัคร.....  
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....  
 ตำแหน่ง.....  
 ชื่อ-สกุล.....

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.ใบประกอบ.....
- 4.รูปถ่าย
- 5.หลักฐานอื่นๆ
- 6.วุฒิการศึกษา/ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร

(.....)  
 ลายมือชื่อผู้สมัคร

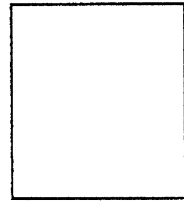
(.....)  
 เจ้าหน้าที่ออกบัตร



## APPLICATION FOR EMPLOYMENT

## ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง  
(To be completed in own handwriting)



ชื่อ : .....

Name

ตำแหน่งที่ต้องการ 1 ..... เงินเดือน ..... บาท / เดือน

Position Applied for 2 ..... Salary ..... Bath / month

## Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

Present address Moo Road District

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

Amphur Province Post code

โทรศัพท์ ..... เพจเจอร์ ..... มือถือ .....

Tel. Pager Mobile

อีเมลล์ .....

E-mail

อาศัยกับครอบครัว  บ้านตัวเอง  บ้านเช่า  หอพัก  
 Living with parent  Own home  Hired house  Hired flat / Hostel

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ .....

Date of birth Age Yrs. Race

สัญชาติ ..... ศาสนา .....

Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ .....

Identity card no. Expiration date

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

Height cm. Weight kgs.

ภาวะทางทหาร  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

Military status  Exempted  Served  Not yet served

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หม้าย  แยกกัน

Marital status  Single  Married  Widowed  Separated

เพศ  ชาย  หญิง

Sex  Male  Female

## Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

Father's name-surname Age Yrs. Occupation

มารดา ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

Mother's name-surname Age Yrs. Occupation

ชื่อภรรยา/สามี ..... สถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง .....

Name of wife / Husband Working Place Position

มีบุตร ..... คน

Number of children



## Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ไทย ..... คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
Typing <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	Thai Words/Minute	English Words/Minute
คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ	Computer <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes (Please Mention) .....	
ขับรถยนต์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ใบขับขี่เลขที่	
Driving <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	Driving License No. ....	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		
Office Machine .....		
งานอดิเรก : ระบุ		
Hobbies Please Mention .....		
กีฬาที่ชอบ : ระบุ		
Favorites Sport Please Mention .....		
ความรู้พิเศษ : ระบุ		
Special knowledge Please Mention .....		
อื่นๆ : ระบุ		
Others Please Mention .....		

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด  ไม่ได้  ได้  อื่นๆ ระบุ .....

I can work up Country  No  Yes Others (Please Mention)

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล .....

Person to be notified in case of emergency .....

ที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร .....

ที่อยู่ .....

Address .....

โทร. ....

Tel. ....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก .....

Sources of job information .....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่?

Have you ever been seriously or contracted with contagious disease?  เคย  ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค .....

If yes, explain fully .....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี .....

Give the name of relatives / friends , working with us known to you .....

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น .....

Please provide any further information about yourself which will allow our company to know you better .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify all statement given in this application form is true if any is found to be untrue after engagement. The Company has right to terminate my employment without any compensation or severance pay what severe.

.....  
ลายมือชื่อผู้สมัคร  
(Applicants signature)



เฉพาะเจ้าหน้าที่	
<p>1. ได้รับตรวจรายละเอียดในเอกสารรับสมัครสอบแล้ว ปรากฏว่าในหลักเกณฑ์สมัครสอบได้</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p>	<p>2. ได้ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครสอบ แล้วปรากฏว่า</p> <p>( ) มีสิทธิ์สอบได้</p> <p>( ) ขาดคุณสมบัติ</p> <p>( ) มีปัญหาเรื่อง.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน</p>

หมายเหตุ \*\* สามารถส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์ได้\*\*\*