

ประกาศโรงพยาบาลนครปฐม
เรื่อง รับสมัครลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)
ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๙

/๕. ไม่เป็นผู้...

๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
๖. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำการผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๗. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
๘. คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนด

ข้อยกเว้นคุณสมบัติ

ผู้ที่จะเข้ารับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ซึ่งขาดคุณสมบัติตาม (๓) และ (๖) โรงพยาบาลนครปฐม อาจพิจารณาข้อยกเว้นให้เป็นลูกจ้างชั่วคราวได้ ส่วนผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๗) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว โรงพยาบาลนครปฐมอาจพิจารณาข้อยกเว้นให้เป็นลูกจ้างชั่วคราวได้

๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ดังนี้

๓.๑ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ (วุฒิ ปวส.)

๑. ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในสาขาวิชาพัฒนศึกษา สาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชาบริหารธุรกิจ สาขาวิชาการจัดการ สาขาวิชาการจัดการสำนักงาน สาขาวิชาการเลขานุการ สาขาวิชาการตลาด สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศทางธุรกิจ สาขาวิชาใดวิชาหนึ่งดังกล่าวข้างต้น

๒. เพศชาย,หญิง

๓. อายุไม่เกิน ๓๕ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๔. สามารถใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Word และ Microsoft Excel ได้

๕. สามารถพิมพ์ดีดระบบสัมผัสได้ดี

๓.๒ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (วุฒิ ปวส.)

๑. ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในสาขาวิชาการบัญชี

๒. เพศหญิง

๓. อายุไม่เกิน ๓๕ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๔. มีความสามารถเหมาะสมในการปฏิบัติงาน

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกขอและยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารตติยภูมิ ชั้น ๕ โรงพยาบาลนครปฐม ระหว่างวันที่ ๗-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ ในวัน เวลา ราชการ

๕. เอกสาร และหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

๑. หลักฐานการศึกษา เช่น ใบประกาศนียบัตร ใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๓ รูป
๓. ทะเบียนบ้านและบัตรประชาชน ฉบับจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) ฉบับจริงพร้อมสำเนา ๑ ฉบับ
๖. สำหรับเพศชายต้องแสดงหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร(สด.๔๓) หรือฝึกอบรบวิชาทหาร (รต.) ชั้นปีที่ ๓ ฉบับจริงพร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๖. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ ตำแหน่งละ ๓๐ บาท

หมายเหตุ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ

จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบให้ทราบในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (ฝั่งตรงข้ามอาคารกายภาพบำบัด) โรงพยาบาลนครปฐม และทางเว็บไซต์
<https://nkphospital.moph.go.th> (หัวข้อข่าวสาร ข่าวรับสมัครบุคลากร)

๘. หลักสูตรและวิธีการสอบ

๑. ภาควิชาความรู้ความสามารถทั่วไป
๒. ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง
๓. ภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง

๙. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้สอบคัดเลือก/คัดเลือกได้ จะต้องเป็นผู้สอบคัดเลือก/คัดเลือกได้ในแต่ละภาค
ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละหกสิบ และได้คะแนนรวมทั้งสิ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละหกสิบ

๑๐. การจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

๑๐.๑ ผู้ได้รับการสอบคัดเลือก/คัดเลือกได้ จะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวตามลำดับที่
ในบัญชีผู้สอบคัดเลือก/คัดเลือก

๑๐.๒ ในวันเริ่มจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้าง
ของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ

๑. โรงพยาบาลนครปฐม จะดำเนินการสอบคัดเลือก/คัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และเสมอภาค
ดังนั้นหากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการสอบคัดเลือก/คัดเลือก หรือมีพฤติกรรม
ในทำนองเดียวกันโปรดอย่าได้หลงเชื่อ และกรุณาแจ้งให้โรงพยาบาลนครปฐมทราบด้วย

๒. สำหรับผู้ที่ได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน) จะต้องมีการตรวจสอบสุขภาพเพื่อคัดกรองบุคลากร
ให้เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน ดังนั้น ผู้ที่ได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) จะต้องเป็นผู้ชำระค่าตรวจ
สุขภาพ

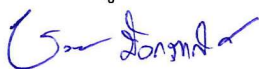
ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) สุรัชย์ โชคครรชิตไชย

(นายสุรัชย์ โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม

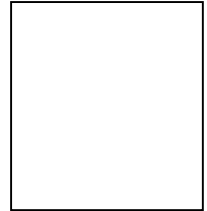
สำเนาถูกต้อง



(นางสาวชมมณี มังกรแก้ว)

ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

ใบสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
5. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
6. มีวุฒิการศึกษา ระดับ.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด ระดับ.....
7. มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
8. ได้เคยทำงานในธุรกิจเอกชน หรือองค์กรรัฐวิสาหกิจ ที่.....
ลักษณะงาน.....เหตุที่ออกจากงาน เพราะ.....
9. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....
10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. 2537 (ข้อ 6) มีคุณสมบัติและความรู้ที่ต้องการสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
...../...../.....

(ลงชื่อ).....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

- | | | |
|--------------------------|---|--------------|
| ☐ | 1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี | จำนวน 3 รูป |
| ☐ | 2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมตัวจริง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมตัวจริง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 4. ใบรับรองแพทย์รับรองว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 5. สำเนาใบประกาศนียบัตร ใบปริญญาบัตร ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) พร้อมตัวจริง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 6. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมตัวจริง | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ | 7. สำเนาใบกองเกินทหาร (สด.43 หรือใบนำปลด) กรณีเป็นเพศชาย พร้อมตัวจริง | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องนำหลักฐานตัวจริงมาแสดงต่อคณะกรรมการรับสมัครทุกครั้ง ถ้าไม่นำมาจะไม่รับพิจารณา

หนังสือแสดงความยินยอม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้สมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือกเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

ขอให้ถ้อยคำว่า หากข้าพเจ้าได้รับการเรียกตัวให้มาปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ในวันแรกที่มาปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้ายินยอมไปตรวจปัสสาวะเพื่อตรวจหาสารเสพติด ณ โรงพยาบาลนครปฐม และจะนำผลการตรวจมาแสดงภายใน

วันเดียวกัน ทั้งนี้ หากปรากฏว่าผลการตรวจปัสสาวะผิดปกติ โรงพยาบาลนครปฐม จะถือว่าขาดคุณสมบัติทั่วไป และจะ

ไม่ได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หนังสือรับรอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่งหน้าที่ราชการ.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครกล่าวข้างต้นเป็นความ

จริงทุกประการ หากผู้สมัครก่อให้เกิดความเสียหายแก่โรงพยาบาลนครปฐมไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้

ค่าเสียหายตามที่โรงพยาบาลนครปฐมเรียกร้องทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการประจำเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญงาน และต้องเป็นผู้รู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี เพราะความประสงค์ของทางราชการต้องการได้คนดีเข้ารับราชการ จึงมุ่งที่จะให้ผู้รับรองเป็นข้าราชการประจำ เพื่อจะได้ช่วยพิจารณาบุคคลที่ตนรับรองเป็นอันดับแรก มิใช่รับรองกันโดยมิได้คำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการ

2. ผู้สมัครต้องแนบสำเนาภาพถ่ายบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองโดยให้เจ้าของบัตรเซ็นชื่อรับรองสำเนา

ถูกต้องให้เรียบร้อย จำนวน 1 ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- (2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (2).....

.....

.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ
- ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

บัตรประจำตัวสอบลูกจ้าง.....
โรงพยาบาลนครปฐม
เลขที่ใบเสร็จ.....
เลขประจำตัวสอบ.....



บัตรประจำตัวสอบลูกจ้าง.....
โรงพยาบาลนครปฐม
เลขที่ใบเสร็จ.....
เลขประจำตัวสอบ.....

ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่งที่สมัครสอบ.....

ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่งที่สมัครสอบ.....

(ลงชื่อ).....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

(ลงชื่อ).....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

ผู้ไม่นำบัตรนี้มาในวันสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ
F/M-ADM-062

ผู้ไม่นำบัตรนี้มาในวันสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าห้องสอบ

หมายเหตุ :

1. ใบสมัคร หน้า 1-2 ปริ้นท์ไว้แผ่นเดียวกัน
2. บัตรประจำตัวสอบ ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. ข้าราชการรับรองต้องเป็นข้าราชการประจำเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับปฏิบัติการ หรือระดับชำนาญงาน และลงลายมือชื่อในใบสมัคร (หน้าที่ 2 ส่วนที่เป็นหนังสือรับรอง) พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการ (ถ่ายเอกสารทั้งด้านหน้าและด้านหลัง) (บัตรที่แนบมาต้องไม่หมดอายุ ในกรณีที่บัตรข้าราชการหมดอายุ ให้ขอเป็นหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการแทนได้) จำนวน 1 ฉบับ

***** กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายก อบต./อบจ. พนักงานธนาคาร ไฟฟ้า ประปา พนักงานรัฐวิสาหกิจ**

ข้าราชการที่เกษียณแล้ว * ไม่สามารถรับรองให้ได้**

4. ใบรับรองแพทย์ที่รับรองว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2553

ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน (ใช้แบบฟอร์มตามที่แนบมาให้ในใบสมัคร)