



ประกาศโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ สำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ สำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์รับสมัคร
คัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน รายเดือน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ประจำโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
พะเยา จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

อัตราเงินเดือน ๒๐,๕๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน ๔๐ ปี
- ๒.๓ ไม่จำกัดเพศ (สำหรับเพศชายต้องไม่มีภาระทางการทหาร)
- ๒.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
ในพรรคการเมือง
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๒.๗ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติปัญญา
ไม่สมประกอบ หรือมีกาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
- ๒.๘ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง
- ๒.๙ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว
ในลักษณะเดียวกันกับพนักงาน หรือพักราชการ
- ๒.๑๐ ไม่เคยเป็นผู้กระทำความผิดในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้คุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับ
ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ หรือ
หน่วยงานอื่น เพราะกระทำความผิดวินัย
- ๒.๑๓ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของ
รัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ ต้องได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ หรือทางวิศวกรรมสุขภาพ สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หรือสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ มีทักษะความรู้เรื่องกองทุนสุขภาพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายค่าชดเชย ค่าบริการทางการแพทย์

๓.๓ มีความขยัน อดทนสูง และสามารถทำงานภายใต้แรงกดดันได้

๓.๔ สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาทำการ และปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายได้

๓.๕ มีทักษะในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๖ มีความรู้และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานประกันสุขภาพจะพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. วิธีการคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์

๕. วิธีการสมัครและการชำระค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๕.๑ การรับสมัคร กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ โดยดำเนินการสมัครด้วยตนเองที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ห้องสำนักงาน ๕ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เลขที่ ๑๙/๑ หมู่ ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในวันและเวลาทำการ

๕.๒ การชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ให้ผู้สมัครดำเนินการชำระค่าธรรมเนียม การสมัครจำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙ โดยชำระเงินด้วยตนเอง ห้องการเงินผู้ป่วยนอก ชั้น ๑ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ทั้งนี้ ก่อนการชำระค่าธรรมเนียม การสมัครต้องดำเนินการตามข้อ ๕.๑ เพื่อตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครก่อน

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น กรณีหากตรวจพบภายหลังว่าใบสมัครและเอกสารหลักฐานเป็นเท็จ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะพิจารณาว่าการคัดเลือกดังกล่าวถือเป็นโมฆะ และดำเนินคดีอาญาทางกฎหมาย

ผู้สมัครสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา โทรศัพท์ ๐ ๕๔๔๖ ๖๖๖๖ ต่อ ๗๐๑๒, ๗๐๔๒

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ได้ที่ <https://uph.up.ac.th>

๗. หลักฐานการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานตามที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยากำหนด ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๓ สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือสำเนารับรองคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียนรู้ (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๕ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรม
ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวกไม่สวมแว่นตา
ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ รูป |
| ๗.๗ สำเนาหลักฐานการพ้นภาระทางทหาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๘ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือหลักฐานการได้รับวัคซีน สำหรับการ
ตรวจคัดกรองภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อ ได้แก่ การรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี บาดทะยัก คอตีบ ไอกรณ โรคหัด
โรคหัดเยอรมัน โรคคางทูม โรคสุกใส ไวรัสตับอักเสบบี โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคไวรัสตับอักเสบบี และ
วัณโรค (ถ้ามี) | |
| ๗.๙ สำเนาเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |

ทั้งนี้ หากขาดเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง โรงพยาบาลอาจจะไม่รับพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายแพทย์กฤติน นาราเวชกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

หมายเลข.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

มหาวิทยาลัยพะเยา

แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่งสังกัด.....
(ระบุได้เพียงตำแหน่งเดียว)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอแจ้ง
รายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เพศ [] ชาย [] หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่เกิด จังหวัด.....

โรคประจำตัว [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

1.3 สถานภาพการสมรส [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

บุตร [] ไม่มี [] มี.....คน

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตลก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....E-mail.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป
โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิกการศึกษา

❖	ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ	GPA
(1)	/...../...../...../...../.....					
(2)	/...../...../...../...../.....					
(3)	/...../...../...../...../.....					
(4)	/...../...../...../...../.....					
(5)	/...../...../...../...../.....					
(6)	/...../...../...../...../.....					

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ [] ไม่ใช่ [] ใช่ (โปรดระบุ)

❖	ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
(1)	/...../...../...../...../.....				
(2)	/...../...../...../...../.....				

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่
[] ใช้ทุนส่วนตัว
[] ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ)

	หลักสูตร/วิชา	สถานที่/ประเทศ	ระยะเวลา
(1)	/...../...../...../...../.....		
(2)	/...../...../...../...../.....		
(3)	/...../...../...../...../.....		
(4)	/...../...../...../...../.....		
(5)	/...../...../...../...../.....		

2.4 ความรู้ความสามารถพิเศษ [] ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา	ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
3. ภาษา.....	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			

[] ภาษาท้องถิ่น (ระบุ)..... () พอใช้ () ดี () ดีมาก

[] ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ () ไม่มี () ใช้งานได้ () ดี () ดีมาก
โปรแกรมที่ใช้งานได้ (ระบุ)

[] อื่น ๆ (ระบุ)

2.5 งานอดิเรก

.....
.....

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง หน่วยงาน ระยะเวลา สาเหตุที่ออก

(1)/...../...../.....

(2)/...../...../.....

(3)/...../...../.....

(4)/...../...../.....

3.2 ประสบการณ์ในการรับราชการ

- 3.2.1 รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....
- 3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งาน/ฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รับเงินเดือนในระดับ.....
อัตรา.....บาท ปังประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในภาคเอกชน

- 3.3.1 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.2 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.3 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
โดยทำหน้าที่.....

3.4 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคย ต้องโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
() อยู่ ในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อยู่ในขั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
ข้อกล่าวหา.....

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้

- ☐ (1) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (4) สำเนาปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (5) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (6) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (7) สำเนาผลสอบภาษาอังกฤษ.....ได้คะแนน.....
- ☐ (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล, หลักฐานการผ่านทหาร (ระบุ).....
- ☐ (9) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท ชำระเงินที่ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น 1

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใดไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพะเยาพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....