



**ประกาศโรงพยาบาลแก้งสนามนาง**  
**เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราวประเภทเงินบำรุง**

.....

ด้วยโรงพยาบาลแก้งสนามนาง มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน) ประจำโรงพยาบาลแก้งสนามนาง จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

**๑. ชื่อตำแหน่งที่รับสมัคร**

๑. พยาบาลวิชาชีพ (จ้างรายวัน) จำนวน ๑ อัตรา อัตราจ้าง ๖๗๐ บาท  
ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแก้งสนามนาง
๒. นักเทคนิคการแพทย์ (จ้างรายวัน) จำนวน ๑ อัตรา อัตราจ้าง ๖๗๐ บาท  
ปฏิบัติงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลแก้งสนามนาง
๓. เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน (จ้างรายวัน) จำนวน ๑ อัตรา อัตราจ้าง ๔๘๐ บาท  
ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแก้งสนามนาง

**๒. สิทธิประโยชน์**

๑. สิทธิได้รับค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
๒. สิทธิได้รับค่าตอบแทนตามระเบียบของทางราชการ
๓. สิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
๔. สิทธิได้รับเงินช่วยเหลือกรณีถึงแก่ความตายระหว่างรับราชการถือว่าปฏิบัติงานเต็มเดือน
๕. สวัสดิการการรักษาพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์ผู้ประกันตนตามกฎหมายประกันสังคม
๖. สิทธิประโยชน์อื่น ๆ ตามระเบียบของทางราชการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

**๓. คุณสมบัติทั่วไป**

ผู้สมัครสอบต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี
๓. เป็นผู้เสมือนใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
๔. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
๕. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
๖. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนหรือตามกฎหมายอื่น
๗. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๘. ไม่เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

/๙. ไม่เป็นบุคคล...

๙. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๑๐. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๑๑. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๑๒. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนหรือตามกฎหมายอื่น

๑๓. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนหรือตามกฎหมายอื่น

#### **๔. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

##### **๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ**

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง กรณียังไม่มีใบประกอบวิชาชีพให้สอบผ่านภายใน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่รายงานตัวปฏิบัติงาน

๒. ไม่มีพันธสัญญา กับส่วนราชการอื่น

##### **๒. ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์**

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์

๒. ไม่มีพันธสัญญา กับส่วนราชการอื่น

##### **๓. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน**

๑. ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน หรือประกาศนียบัตรสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางเวชกิจ

๒. ไม่มีพันธสัญญา กับส่วนราชการอื่น

#### **๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแก้งสนามนาง อำเภอแก้งสนามนาง จังหวัดนครราชสีมา หรือส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ผู้สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ที่โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๓๙๐๘๓ ต่อ ๑๐๘ , ๒๐๓ หรือเว็บไซต์โรงพยาบาลแก้งสนามนาง

#### **๖. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร**

๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ใบ

๓. สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล ในกรณีที่ชื่อ-ชื่อสกุลกับเอกสารไม่ตรงกัน ใบ สด.๙ พร้อมด้วยสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

/ศ. ใบรับรอง...

๗. ใบรับรองแพทย์ และใบแสดงผลการตรวจสอบสารเสพติดเมแทมเฟตามีน(Methamphetamine) และใบแสดงผลการตรวจสอบสารเสพติดกัญชา(Marijuana) ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรค ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

**๗. วัน เวลาและสถานที่คัดเลือก**

- |                               |                                                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|
| ๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ | วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗                         |
| ๒. สอบคัดเลือก                | วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗                         |
| กำหนดการสอบ สอบสัมภาษณ์       | เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป                         |
| ๓. สถานที่สอบ                 | โรงพยาบาลแก้งสนามนาง ห้องประชุมอาคารแพทย์แผนไทย |

**๘. ประกาศผลการคัดเลือก**

ในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลแก้งสนามนาง และเว็บไซต์โรงพยาบาลแก้งสนามนาง

**๙. รายงานตัวปฏิบัติงาน**

ผู้ได้รับคัดเลือกให้มารายงานตัวเข้าปฏิบัติงานในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลแก้งสนามนาง กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โรงพยาบาลแก้งสนามนาง ดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าหลงเชื่อ และแจ้งให้อำนาจการทราบด้วย

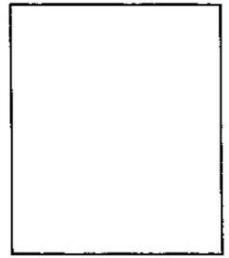
ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวอมารสี ยะไวทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งสนามนาง

ใบสมัครเลขที่ .....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว  
สังกัดโรงพยาบาลแก้งสนามนาง



1. ข้อมูลส่วนตัว

|                                          |  |                           |                    |
|------------------------------------------|--|---------------------------|--------------------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย นาง นางสาว) ..... |  | สมัครตำแหน่ง<br>.....     |                    |
| ที่อยู่ติดต่อได้ .....                   |  | วัน เดือน ปีเกิด<br>..... | อายุ<br>.....      |
| หมายเลขโทรศัพท์ .....                    |  | สถานที่เกิด<br>.....      | เชื้อชาติ<br>..... |
| E-mail Address .....                     |  | สถานภาพ<br>.....          | สัญชาติ<br>.....   |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....         |  | การรับราชการทหาร<br>..... | ศาสนา<br>.....     |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....   |  |                           |                    |
| วัน เดือน ปี ที่ออกบัตร .....            |  |                           |                    |
| หมดอายุ .....                            |  |                           |                    |
| อาชีพปัจจุบัน .....                      |  |                           |                    |
| เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน .....         |  |                           |                    |

2. ข้อมูลการศึกษา และฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. |     | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก     | ถึง |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงาน และหน้าที่<br>โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออก<br>จากงาน |
|---------|-----|---------------------------|---------------------------------|-----------|------------------------|
| จาก     | ถึง |                           |                                 |           |                        |
|         |     |                           |                                 |           |                        |
|         |     |                           |                                 |           |                        |
|         |     |                           |                                 |           |                        |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัคร  
ในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุ  
ชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเป็นเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและ<br>โทรศัพท์ | ระบุดความสัมพันธ์<br>กับท่าน |
|----------------|-----------------|---------------------------------|------------------------------|
|                |                 |                                 |                              |
|                |                 |                                 |                              |
|                |                 |                                 |                              |

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ตามมาตรา 36 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน  
พ.ศ. 2551

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับ  
ความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....