

3. คุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัคร

3.1 คุณสมบัติทั่วไป

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (4) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ

- (5) ไม่เป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน คือ
 - โรควัณโรคในระยะแพร่เชื้อ
 - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - โรคยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็น

อุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ ก.พ.กำหนด

- (6) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรค

การเมือง

- (7) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทาง

อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี

- (8) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ

หน่วยงานอื่นของรัฐ

- (9) ไม่เป็นผู้กระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

- (10) เพศชายต้องพ้นภาวะการเกณฑ์ทหาร

3.2 คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- (1) ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบเท่าได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาใดวิชา

หนึ่ง สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

- (2) มีความมุ่งมั่น กระตือรือร้น ในการทำงาน

- (3) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้มารับบริการและเพื่อนร่วมงาน

4. การรับสมัคร

4.1 วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัคร ทาง E-mail : geriatriccenter3636@gmail.com ตั้งแต่วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 16.00 น.

4.2 หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร (ทาง E-mail)

- (1) สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมใบระเบียนแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครสอบ ซึ่งผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้วภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
- (3) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่หลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ 1 ฉบับ
- (4) หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)
- (5) หลักฐานทางทหาร (กรณีเพศชาย)
- (6) ให้นำหลักฐานทั้งหมดสแกนเป็น 1 ไฟล์ และตั้งชื่อไฟล์ด้วย ชื่อ-สกุล.pdf

หมายเหตุ : หากผ่านการคัดเลือก

1. ผู้ได้รับการคัดเลือก และถูกเรียกตัวให้ไปรายงานตัวที่โรงพยาบาลขอนแก่น ต้องตรวจประวัติอาชญากรรมที่ ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 4 เลขที่ 323 หมู่ 16 ถนนกัลปพฤกษ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น และชำระค่าธรรมเนียมด้วยตนเอง จำนวน 100 บาท ผลพิมพ์ลายนิ้วมือทางศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 4 จะส่งให้ทางโรงพยาบาลขอนแก่น ต่อไป หากพบประวัติอาชญากรรมทางโรงพยาบาลขอนแก่นขอสงวนสิทธิไม่จ้างงาน

2. ผู้ได้รับคัดเลือกจะต้องได้รับการตรวจสุขภาพกับแพทย์ของโรงพยาบาลขอนแก่นอีกครั้ง ก่อนเข้ารับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) โดยจะต้องชำระค่าใช้จ่ายด้วยตนเองตามรายการตรวจสุขภาพ หากตรวจสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ ทางโรงพยาบาลขอนแก่นมีสิทธิพิจารณาไม่รับเข้าปฏิบัติงาน

5. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ถือว่าการสมัครและการได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

6. วิธีการสอบคัดเลือก

กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและชะลอวัย โรงพยาบาลขอนแก่น จะดำเนินการสอบคัดเลือก โดยทดสอบความรู้ ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง โดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

7. วันเวลาสถานที่สอบคัดเลือก

7.1 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน วันที่ 1 มีนาคม 2567 ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลขอนแก่น www.kkh.go.th/hrm และเฟสบุ๊กของโรงพยาบาลขอนแก่น

7.2 สอบข้อเขียน วันที่ 5 มีนาคม 2567 เวลา 13.00-15.00 น. ณ ห้องประชุมจำลองมุงการดี (ส่วนหลัง) ชั้น 4 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น

7.3 ประกาศรายชื่อผู้ผ่านข้อเขียนและมีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 7 มีนาคม 2567 ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลขอนแก่น www.kkh.go.th/hrm และเฟสบุ๊กของโรงพยาบาลขอนแก่น

7.4 สอบสัมภาษณ์ วันที่ 11 มีนาคม 2567 เวลา 13.00-15.00 น. ณ ห้องประชุมแก่นเพชร ชั้น 4 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น

8. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและชะลอวัย โรงพยาบาลขอนแก่น จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าปฏิบัติงาน ในวันที่ 13 มีนาคม 2567 ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลขอนแก่น www.kkh.go.th/hrm และเฟสบุ๊กของโรงพยาบาลขอนแก่น

โดยจะเรียงลำดับจากผู้สอบคัดเลือกได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้สอบคัดเลือกได้คะแนนเท่ากัน ก็ให้ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ทั้งนี้บัญชีรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ใช้ไม่เกิน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ขึ้นบัญชี


9. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้สอบคัดเลือกได้ จะต้องมีความคะแนนสอบข้อเขียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 และมีคะแนนรวมการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์สูงสุด

10. การเรียกจ้าง

ผู้สอบคัดเลือกได้จะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) และได้รับค่าจ้างตามที่โรงพยาบาลขอนแก่นกำหนด และโรงพยาบาลขอนแก่นไม่มีที่พักให้

ประกาศ ณ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

..........

(นางสาวณัฐปภัสร บุญสวัสดิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและชะลอวัย โรงพยาบาลขอนแก่น



ติดรูปถ่าย
1×1.5 นิ้ว

เลขที่.....

ใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
	สถานที่เกิด (จังหวัด)	กรุ๊ปเลือด
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail :	สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ	เชื้อชาติ
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... วัน เดือน ปีที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	สัญชาติ ศาสนา
อาชีพปัจจุบัน		
เหตุผลที่ออกจากงาน		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

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

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน (บาท)	สาเหตุที่ออก จากงาน
จาก	ถึง				

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

5. ทราบข่าวการรับสมัครงานจากแหล่งข่าวใด

.....

.....

.....

6. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อ
บุคคลหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริงถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังโรงพยาบาลขอนแก่นตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงพยาบาลขอนแก่นยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....