

(สำเนา)



ประกาศกรมแพทยทหารอากาศ

เรื่อง รับสมัครบุคคลพลเรือนเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

ด้วย กรมแพทยทหารอากาศ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลพลเรือน เพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน จำนวน ๖๓ คน มีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติ (ตามบัญชีรายละเอียดที่แนบ)

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เพศหญิง มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร) ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร และน้ำหนักไม่เกิน ๘๐ กิโลกรัม

๒.๒ มีสัญชาติไทย แต่มิใช่โดยการแปลงสัญชาติตามกฎหมาย

๒.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๒.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒.๕ ไม่ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๒.๖ ไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือมีจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

๒.๗ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

๒.๘ ไม่เป็นผู้ที่บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๒.๙ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

๒.๑๐ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๒.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำความผิดวินัย

๒.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัย

๒.๑๕ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๓. หลักฐานการสมัคร

๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๓.๓ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา และสำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๑ ฉบับ

- ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บิดามารดาของผู้สมัคร (หากบิดาหรือมารดาถึงแก่กรรมต้องนำสำเนาใบมรณบัตรของบิดาและมารดาหรือหนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่นแสดงสัญชาติของบิดาหรือมารดาไปแสดงด้วย) พร้อมสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ
- ๓.๖ ผู้สมัครที่เป็นหญิงหากทำการสมรสแล้วให้ถ่ายสำเนาใบสำคัญการสมรสไปแสดงด้วย จำนวน ๑ ฉบับ

๔. กำหนดการและสถานที่รับสมัคร

สมัครได้ด้วยตนเอง ที่ชั้น ๓ อาคารคุ้มเกล้า ฯ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๕.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ วันเสาร์วันอาทิตย์ และวันหยุดราชการพิเศษ วันที่ ๔ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖) ติดต่อสอบถามโทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ - ๑๕๙๑๑๐๐

สามารถพิมพ์แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ (www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th) โดยกรอกใบสมัครและติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย พร้อมกับแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานให้ครบถ้วน สมัครได้ด้วยตนเอง ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่กำหนดไว้ ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีเกิดความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

๕. การแต่งกาย

ผู้ที่สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก จะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย (งดสวมเสื้อยืด งดสวมกางเกงขาสั้น และงดสวมรองเท้าแตะโดยเด็ดขาด หากเป็นสุภาพสตรีต้องสวมกระโปรงและรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น ตั้งแต่การรับสมัคร การสอบภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย)

กรณีที่แต่งกายไม่เหมาะสมให้ถือว่าเป็นผู้ที่ขาดความรับผิดชอบและขาดความพร้อมเบื้องต้นในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เข้ารับการสอบคัดเลือก ซึ่งจะพิจารณาตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในทุกขั้นตอน

๖. กำหนดวันสอบคัดเลือก , วิชาที่สอบ , สถานที่สอบ และการประกาศผลสอบคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ) พลอากาศโท วรงค์ ลาภานันต์

(วรงค์ ลาภานันต์)

เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งและคุณสมบัติที่เปิดรับสมัคร

ลำดับ	ตำแหน่ง	คุณสมบัติ/คุณสมบัติ/สาขา	อัตราค่าจ้าง/บาท	จำนวน/คน
๑	พยาบาล กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ	๑. รับเฉพาะเพศหญิง ๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปี บริบูรณ์ (นับถึงวันที่รับสมัคร) ๓. สำเร็จการศึกษาคุณสมบัติปริญญาตรี พยาบาลศาสตรบัณฑิต และได้รับใบ อนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ๔. มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม และไม่เกิน ๘๐ กิโลกรัม ๕. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร	๑๕,๐๐๐ บาท	๖๓ อัตรา



โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ
Bhumibol Adulyadaj hospital, Directorate of Medical Services, RTAF
Phaholyothin Road, Saimai, Bangkok 10220 Thailand Tel 0-2534-7000

ใบสมัครสอบคัดเลือก ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

ตำแหน่งที่สมัครสอบ พยาบาล กองการพยาบาล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

คุณวุฒิที่สมัครสอบ.....

รูปถ่าย

หน้าตรง ไม่สวมหมวก
(รูปถ่ายตามบัตร
ประชาชน)

๑. ข้อมูลจากบัตรประจำตัวประชาชน (กรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และชัดเจน)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

คำนำหน้าชื่อ..... (นาย, นางสาว หรือ นาง)

ชื่อ (ไทย) นามสกุล

Name Last name

เพศ..... วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี (คำนวณจาก วัน เดือน ปี เกิด)

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

.....

๒. ข้อมูลเพิ่มเติม (กรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และชัดเจน)

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. หมู่โลหิต

สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย จำนวนบุตร..... คน

กรณีสมรส ชื่อคู่สมรส อาชีพ

ชื่อบิดา สัญชาติ เชื้อชาติ อาชีพ

ชื่อมารดา สัญชาติ เชื้อชาติ อาชีพ

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

ID LINE..... Facebook..... Instagram.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล..... เลขที่ หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

๓. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	เมือง/ประเทศ	วุฒิที่ได้รับ	สาขา	ปี พ.ศ. ที่จบ	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา						
อาชีวศึกษา/ ปวช.						
อนุปริญญา/ ปวท.						
อนุปริญญา/ ปวส.						
ปริญญาตรี						
อื่น ๆ.....						

๔. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)					
ระยะเวลาปฏิบัติงาน/ปี	สถาบัน/บริษัท/องค์กร	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก	เงินเดือนสุดท้าย/บาท

๕. ความสามารถพิเศษ			
ความสามารถพิเศษ	ระบุ พอใช้/ ดี/ ดีมาก (ทำเครื่องหมายถูก / ภายในช่องที่ต้องการ)		
	พอใช้	ดี	ดีมาก
ความสามารถทางภาษา			
- ภาษาอังกฤษ			
-			
-			
ความสามารถการใช้คอมพิวเตอร์			
- โปรแกรม Microsoft office word			
- โปรแกรม Microsoft office excel			
- โปรแกรม Microsoft office PowerPoint			
- โปรแกรมอื่น ๆ			
ความสามารถอื่นๆ ที่คิดว่าเป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร (ถ้ามีระบุ)			
-			
-			

๖. ประวัติสุขภาพ (ทำเครื่องหมายถูก / ภายในช่องที่ต้องการ)			
- ท่านมีโรคประจำตัวที่ต้องรักษาอยู่หรือไม่ ?	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ระบุชื่อโรค.....	
- ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ?	<input type="checkbox"/> ไม่สูบ	<input type="checkbox"/> เคยสูบแต่เลิกแล้ว	<input type="checkbox"/> สูบ จำนวน.....มวน/วัน
- ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ดื่ม	<input type="checkbox"/> เคยดื่มแต่เลิกแล้ว	<input type="checkbox"/> ดื่ม จำนวน.....ครั้ง/สัปดาห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัคร หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ หรือเอกสารที่นำมาแสดงเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากได้รับการสมัคร หรือได้รับการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวแล้ว ภายหลังพบว่าข้อความในใบสมัครหรือรายละเอียดที่ให้ไว้ หรือเอกสารที่นำมาแสดงไม่เป็นความจริงแล้ว รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่าย เงินค่าจ้าง ค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

เมื่อข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. สามารถบรรจุ ลงในตำแหน่งงานที่เหมาะสมแก่ข้าพเจ้า ถึงแม้งานดังกล่าวไม่ตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบก็ตาม โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือจากที่ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. มอบหมายให้แต่อย่างใด

หลักฐานประกอบการสมัคร (ส่วนของเจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้ตรวจสอบ)			
เอกสารที่ต้องนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ครบ	ไม่ครบ	
๑. รูปถ่ายผู้สมัครหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ			
๒. สำเนาคุณวุฒิการศึกษาผู้สมัคร			
๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ			
๔. สำเนาบัตรประชาชน			
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน			
๖. สำเนาทะเบียนบ้านบิดาและมารดา			
๖. เอกสารอื่นๆ			

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....
วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

คำแนะนำในการสมัครสอบคัดเลือก

- ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ใน ประกาศกรมแพทยทหารอากาศ ลงวันที่ ๒๘ เม.ย.๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลพลเรือนเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและคุณสมบัติตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือกเท่านั้น

๒. หลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน ๑ ฉบับ (หากบิดาและมารดาถึงแก่กรรมต้องนำสำเนาใบมรณบัตรของบิดาหรือมารดาหรือหนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่นแสดงสัญชาติของบิดาหรือมารดาไปแสดงด้วย)
- ๒.๔ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา หรือสำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๕ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๖ ผู้สมัครที่เป็นหญิงหากทำการสมรสแล้วให้ถ่ายสำเนาใบสำคัญการสมรสไปแสดงด้วย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๗ สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือใบสำคัญการสมรส (ในกรณีชื่อตัวและชื่อสกุลไม่ตรงกับหลักฐานการสมัครอื่น)

๓. สถานที่รับสมัคร

สมัครได้ด้วยตนเอง ที่ชั้น ๓ อาคารคุ้มเกล้า ฯ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทยทหารอากาศ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. และ ๑๓.๐๐ น. ถึง ๑๕.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ วันเสาร์วันอาทิตย์ และวันหยุดราชการพิเศษ วันที่ ๔ - ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖) ติดต่อสอบถามโทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ - ๑๕๙๑๑๐๐

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

(www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th) โดยกรอกใบสมัครและติดรูปถ่ายให้เรียบร้อยพร้อมกับแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานให้ครบถ้วน โดยสมัครได้ด้วยตนเองตามวัน เวลา และ สถานที่ ตามที่กำหนดไว้

- ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีเกิดความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัครให้ถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

๔. การแต่งกาย

ผู้ที่สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก จะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย (งดสวมเสื้อยัด งดสวมกางเกงขาสั้น และงดสวมรองเท้าแตะโดยเด็ดขาด หากเป็นสุภาพสตรีต้องสวมกระโปรงเท่านั้น และรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น) ตั้งแต่การเข้ารับการสมัคร การสอบภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย กรณีที่แต่งกายไม่เหมาะสมให้ถือว่าเป็นผู้ที่ขาดความรับผิดชอบ และขาดความพร้อมเบื้องต้นในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เข้ารับการสอบคัดเลือก ซึ่งจะพิจารณาตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกทุกขั้นตอน

๕. กำหนดวันสอบคัดเลือกภาควิชาการ , วิชาที่สอบ , สถานที่สอบ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง โดยสามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของรพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. (www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th)
๖. ขอความร่วมมือให้ผู้สมัครสอบคัดเลือกทุกคน ต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ซึ่งต้องนำมาเอง และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เหลว ในทุกขั้นตอนของการสอบคัดเลือกตั้งแต่การสมัครสอบ การสอบคัดเลือกภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ การตรวจร่างกาย และการส่งสัญญาจ้าง และหากผู้สมัครสอบคัดเลือกมีอาการป่วย มีไข้ ไอ จาม มีเสมหะ ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ทันที
๗. การรับสมัครสอบคัดเลือกของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ มีความประสงค์ให้ทุกท่านได้รับความยุติธรรม แต่ขอให้ทุกท่านระวังการแอบอ้าง และการเรียกรับผลประโยชน์ตอบแทนและการช่วยเหลือในรูปแบบต่าง ๆ จากบุคคลอื่น ซึ่งเป็นการขัดกับวัตถุประสงค์ของกองทัพอากาศ หากมีผู้ใดแอบอ้างดังกล่าวขอได้แจ้งข้อมูลได้ที่ กำลังพล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ - ๑๕๙๑๑๐๐

ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องติดตามประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการสอบคัดเลือกครั้งนี้อย่างใกล้ชิด สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ (www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th) หรือติดต่อได้ที่ กำลังพล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ - ๑๕๙๑๑๐๐