



ประกาศโรงพยาบาลใหญ่
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

ด้วยโรงพยาบาลใหญ่ ประสังค์รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน จำนวน ๑๖ อัตรา โดยมีรายละเอียดและวิธีการคัดเลือกดังต่อไปนี้

กลุ่มการพยาบาล

๑. ตำแหน่งที่รับ

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๖ อัตรา อัตราค่าจ้าง ขั้น ๑๕,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้มีภาระทางการเงินไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในก.พ.ว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๗) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่าง ถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตาม ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๘) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๙) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพระครรภ์เมือง
- (๑๐) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาลงที่สุดให้จำคุกเพรากระทำการใดๆ ก็ได้ อาทญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดหลุ่มหลาม
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น

ของรัฐ

(๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัย ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออกเพาะคระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๕) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

(๑๖) ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราวซึ่งขาดคุณสมบัติตาม (๔) (๑๐) (๑๑) หรือกระทรวงการคลังอาจพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ส่วนผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๑๒) หรือ (๑๓) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว หรือผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๑๔) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และมิใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพาะคระทำผิดในกรณีทุจริตต่อหน้าที่ กระทรวงการคลังอาจพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ การขอยกเว้น และการพิจารณายกเว้น ในกรณีที่ขาดคุณสมบัติทั่วไปให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ได้รับวุฒิการศึกษาปริญญาตรีในสาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง
- มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป(Microsoft Office,Word,Excel)
- ไม่จำกัดเพศ
- อายุไม่เกิน ๓๕ ปี
- มีความประพฤติดี กิริยามารยาทดี รับรู้และปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีอัธยาศัยดี มีมนุษย์สัมพันธ์ดี ให้บริการติดต่อสื่อสาร สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้ปฏิบัติงานได้
 - มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นอย่างดี
 - ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบโดยย่อ

ปฏิบัติงานการพยาบาลโดยตรงกับผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงการปฏิบัติงานร่วมกับทีมการพยาบาลและทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง โดยใช้ความรู้ ความสามารถทางศาสตร์และศิลปการพยาบาล หลักวิทยาศาสตร์ ตามมาตรฐานการพยาบาลและแนวปฏิบัติที่กำหนด ครอบคลุม ๔ มิติ คือ การรักษาพยาบาล ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยให้กลับสู่ภาวะปกติ และการส่งเสริมสุขภาพให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง โดยใช้ร่วมกับกระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล ร่วมวางแผน และดำเนินการพัฒนา ระบบงาน ประสานงาน บริการข้อมูลวิชาการ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ ของพยาบาลผู้มีประสบการณ์มากกว่า พยาบาลพี่เลี้ยง หัวหน้างาน หัวหน้าหอผู้ป่วย และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อสุขภาพอนามัยที่ดีของประชาชน

๔. การรับสมัคร

๔.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครแบบท้ายประกาศนี้ หรือ ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ ๓ – ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๔.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๒ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๒) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (ถ่ายจากตัวจริง) จำนวน ๒ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ่ายจากตัวจริง) จำนวน ๒ ฉบับ

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แหวนตากลีด (แต่งกายสุภาพ) ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

(๕) สำเนาใบสำคัญการสมรส จำนวน ๒ ฉบับ (ถ้ามี)

(๖) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวน ๒ ฉบับ (ถ้ามี)

(๗) สำเนาหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.๔๓) หรือหลักฐานทหารกองหนุนที่ได้รับการฝึกและปลดประจำการแล้ว (สด.๕) สำหรับผู้สมัครเพศชาย จำนวน ๒ ฉบับ (ถ้ามี)

(๘) ใบรับรองแพทย์ และออกให้โดยแพทย์ปริญญาชั้นได้รับ อนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และออกให้ไว้ไม่เกิน ๑ เดือน และเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด-๑๙ อย่างละ ๒ ฉบับ

๔.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๕. ค่าธรรมเนียมการสมัคร

ผู้สมัครเสียค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑๐๐ บาท จะไม่จ่ายคืนเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๗. หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง
ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๘. เกณฑ์การตัดสิน ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงาน ประกอบด้วย

๘.๑ ผ่านการประเมินในการประเมินความรู้ความสามารถ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘.๒ ผู้ผ่านการประเมินตามข้อ ๘.๑ ผ่านการตรวจสุขภาพ และผลการตรวจสุขภาพเป็นที่
ยอมรับได้ จึงจะถือว่าผ่านการคัดเลือก

การจัดซื้อจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีถ้าได้คะแนนเท่ากันจะพิจารณาจาก
ลำดับที่ในการสมัคร

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือก วันที่ ๒๐ ธันวาคม
พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น
โรงพยาบาลใหญ่ และทางเว็บไซต์ <http://www.hatyaihospital.go.th>

๑๐. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

โรงพยาบาลใหญ่ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับคะแนนสอบ
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยุกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อคัดเลือกรอบกำหนด
๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๑๑. การบรรจุเข้าปฏิบัติงานและการตรวจสุขภาพของบุคลากรใหม่

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก และถึงลำดับในการบรรจุเข้าปฏิบัติงานจะต้องผ่านการตรวจสุขภาพ
ตามรายการตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานของโรงพยาบาลใหญ่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาด
โรคติดต่อ และเพื่อความปลอดภัยทั้งตัวตนเอง ผู้ป่วย และผู้มารับบริการ ตามเอกสารแนบท้ายนี้ หากพบว่า
ผลการตรวจสุขภาพเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน อาจจะไม่ได้รับการบรรจุเข้ารับการปฏิบัติงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑

(นางวิชุดา ดอนสกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาภูมิราชากลาง)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลใหญ่

รายการตรวจสุขภาพ สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกก่อนเข้าปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่
 โรงพยาบาลใหญ่
 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่า ผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงาน
 อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล
 บุคลากรที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลใหญ่ จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสุขภาพพร้อม
 ใบรับรองแพทย์ ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการตรวจสุขภาพ
1.	ใบรับรองแพทย์
2.	เอกซเรย์ทรวงอก (CXR)
3.	แอมเฟตามีน (Amphetamine)

ภูมิคุ้มกันโรค	ข้อกำหนด
1. คอตีบ- บาดทะยัก	ฉีดวัคซีน dT หรือ Tdap กระตุ้น 1 เข็มภายใน 10 ปี
2. หัด-คางทูม- หัดเยอรมัน	ก. มีผลตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัด-หัดเยอรมัน: Positive หรือ ข. ฉีดวัคซีน MMR ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม
3. ไวรัสตับอักเสบบี	ก. มีผลตรวจ Anti-HBs: Positive หรือ ข. เกิดปี 2535 หรือก่อนหน้า, ตรวจ Anti-HBs: negative และฉีดวัคซีน 3 เข็ม ค. เกิดหลังปี 2535, ตรวจ Anti-HBs: negative และฉีดวัคซีน 1 เข็ม และตรวจ Anti-HBs หลังฉีด 1-2 เดือน พบว่ามีภูมิ >10 IU/ml
4. สุกใส	ก. มีผลตรวจ VZV IgG: Positive หรือ ข. ฉีดวัคซีนสุกใส ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม
5. ไข้หวัดใหญ่	ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ภายใน 1 ปี
6. โควิด-19	ฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามมาตรฐาน และเข้มกระตุ้น

*****กรณีมีผลตรวจน้ำทึบหรือผลการไดร์บวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย



ใบสมัครเลขที่.....

ภาพถ่าย^{1 นิ้ว}
(Photo)

ใบสมัครงาน โรงพยาบาลจุฬาภรณ์

รายละเอียดส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....	ที่อยู่ปัจจุบัน.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....	ออกให้ ณ
วันที่ออกบัตร.....	วันหมดอายุบัตร.....
ชื่อ(สามี/ภรรยา).....	อายุ..... ปี
อาชีพ/ที่ทำงาน.....	
ชื่อพิ达.....	อายุ..... ปี
อาชีพ/ที่ทำงาน.....	
ชื่อมารดา.....	อายุ..... ปี
อาชีพ/ที่ทำงาน.....	

วันที่.....
สมัครตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ..... ปี..... เดือน
เกิดจังหวัด..... สัญชาติ.....
เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
โทรศัพท์(ที่บ้าน).....
โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....
โทรศัพท์(มือถือ).....
E-mail.....
สถานภาพการสมรส
 โสด สมรส หม้าย หย่า
 ถ้าสมรสแล้วคุณสมรภูมิรายได้หรือไม่
 มี ไม่มี
 จำนวนบุตร..... คน

การรับราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย)

ท่านเคยผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือไม่?

เกณฑ์แล้ว ยังไม่เกณฑ์ ถ้ายัง มีกำหนดเมื่อ..... "ได้รับการยกเว้นเพราะ.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปี พ.ศ.		วุฒิที่ได้รับ	ชื่อสถานศึกษา
	ตั้งแต่	ถึง		
1.ประถมศึกษา				
2.มัธยมศึกษาตอนต้น				
3.มัธยมศึกษาตอนปลาย				
4.ประกาศนียบัตร				
5.ปริญญา				
6.อื่นๆ				

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย.....
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
 ระยะเวลาที่ทำงานจาก/ถึง..... ตำแหน่งเริ่มต้น.....
 เหตุผลที่ลาออก..... ตำแหน่งสุดท้าย.....
 หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป.....

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....	โทรศัพท์.....	ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....		

ผู้แนะนำให้สมัครงาน

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....	ความสัมพันธ์.....
สถานที่ทำงาน.....	
ที่อยู่.....	

ประวัติการสุขภาพและได้รับวัคซีนโควิด-19

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว.....	<input type="checkbox"/> ไม่มีโรคประจำตัว
ท่านเคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มา ก่อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคยได้รับวัคซีนโควิด-19	<input type="checkbox"/> ไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19
เข็มที่1 ชื่อวัคซีน.....	เมื่อวันที่.....	
เข็มที่2 ชื่อวัคซีน.....	เมื่อวันที่.....	
เข็มอื่นๆ (ระบุ).....		

ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....

งานอดิเรก กีฬาและกิจกรรมที่สนใจ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงพยาบาลได้รับเข้าปฏิบัติงานแล้ว ปรากฏว่าข้อความในใบสมัครและเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง โรงพยาบาลห้ามมิ纶ที่เลิกจ้างข้าพเจ้าได้

(ลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องแนบ

- 1.สำเนาถูกต้องของศึกษา/ Transcript
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.สำเนาบัตรประชาชน
- 4.สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
- 5.ใบรับรองแพทย์
- 6.รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป