



ประกาศโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)

ด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) ฉะนั้น อาศัยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือ ลูกจ้างรายคาบของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อ คัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มตามลักษณะงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

- ๑.๑ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๒๐ อัตรา
(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทาง อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นผู้เสพสุราเป็นอาจิน หรือติดยาเสพติดใดๆ
- (๙) คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนดไว้ในประกาศสรรหาและ เลือกสรรบุคคล เพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ทั้งนี้ ต้องเป็นไปเพื่อความจำเป็นหรือ เหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการนั้น

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของ ส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการ ส่วนท้องถิ่น โดยจะต้องไม่เป็นผู้มีประวัติความผิดทางด้านอาชญากรรมใดๆ ทั้งสิ้น

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙ อาคาร สนับสนุนบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๔
ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป (ให้เขียนชื่อ - สกุลหลังรูปถ่าย)

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร) และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบมาพร้อมนี้ ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้อำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๔

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติจบการศึกษา ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครเท่านั้น (สามารถมายื่นแทนได้)

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ (สำหรับเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ให้สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ค่าสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัครสอบสำหรับตำแหน่งที่สมัครตามอัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ อัตราค่าสมัครสอบ ๕๐ บาท

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครอันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบทุกกรณี

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ ในวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ป้ายประกาศหน้าห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙ อาคารสนับสนุนบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ <http://sunpasit.go.th/> และทางเพจกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการสอบคัดเลือก ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะดังนี้

ตำแหน่ง	หลักเกณฑ์การคัดเลือก	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
๑. พนักงานช่วยเหลือคนไข้	ทดสอบความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์/ ปฏิบัติ
รวมคะแนน		๑๐๐	
ประเมินจิตวิทยา			ผ่าน/ไม่ผ่าน

๖. เกณฑ์การตัดสิน

๖.๑ กรณีประเมินโดยการสอบสัมภาษณ์เท่านั้น

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรเฉพาะตำแหน่งที่มีการสอบสัมภาษณ์ จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนสอบสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ ถ้าได้คะแนนเท่ากันจะพิจารณาจากลำดับที่สมัครเข้ารับการเลือกสรร

๖.๒ กรณีประเมินโดยการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ แต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การประกาศรายชื่อเพื่อจัดจ้างให้ประกาศตามผลคะแนนผู้สอบผ่านทั้งหมด หรือประกาศตามจำนวนตำแหน่งว่างที่มีในการจัดจ้างในรอบการประกาศนั้น

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีมีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับคะแนนสอบทางเว็บไซต์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ <http://sunpasit.go.th/> และทางเพจกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไป เมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือหากการประกาศรับสมัครในตำแหน่งเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ก.ล.

(นางสาวกันตนันท์ มหาสุวีระชัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑.๑ ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

<u>กลุ่มตามลักษณะงาน</u>	บริหาร
<u>ชื่อตำแหน่ง</u>	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
<u>หน่วยงานที่ปฏิบัติ</u>	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
<u>ลักษณะงานที่ปฏิบัติ</u>	

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาล ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไข้หรือช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การควบคุมป้องกันโรค และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

<u>อัตราว่าง</u>	จำนวน ๒๐ อัตรา
<u>ค่าจ้าง</u>	ได้รับค่าจ้างอัตราวันละ ๔๘๓ บาท
<u>สิทธิประโยชน์</u>	ตามสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของลูกจ้างชั่วคราวกระทรวงสาธารณสุข
<u>ระยะเวลาการจ้าง</u>	วันเริ่มทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๗๐ และได้รับการจ้างต่อหากมีผลการประเมินผ่านตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลฯ กำหนด
<u>เงื่อนไขในการจ้าง</u>	ผู้ผ่านการคัดเลือกจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพ และจ่ายค่าตรวจสอบประวัติอาชญากรรม ณ สำนักงานพิสูจน์หลักฐาน จังหวัดอุบลราชธานี ก่อนเข้าปฏิบัติงาน

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ได้รับประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
๒. ถ้าหากเป็นเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว หรือได้รับการยกเว้น ต้องมี สด.๘ หรือ สด.๔๓ มาแสดง
๓. มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในการปฏิบัติงานในหน้าที่และสามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้



ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

รูปถ่ายหน้าตรง
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน
ขนาด 1*1.5 นิ้ว

1. ชื่อ นาย / น.ส. / นาง.....นามสกุล.....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
4. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร รอบเอว.....นิ้ว ดัชนีมวลกาย (BMI).....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่หมู่ที่.....บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้โดย.....
วันที่ออกบัตรวันหมดอายุ
7. วุฒิการศึกษา.....สาขา
- สถาบันเกรดเฉลี่ยวันที่สำเร็จการศึกษา.....
8. มีความสามารถพิเศษ
9. ประสบการณ์ในการทำงาน
-
10. ปัจจุบันประกอบอาชีพ
11. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย
12. ชื่อภรรยาหรือสามี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
13. ชื่อบิดา สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
14. ชื่อมารดา..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
15. ข้าพเจ้ามีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี
ถ้ามีป่วยด้วยโรคอะไร

16. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2556 โดยอนุโลม
17. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้าทำงานในตำแหน่ง

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก

- | | |
|---|---|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |
| ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา | ☐ สำเนาเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) |
| ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | ☐ สำเนา สด.8 หรือ สด.43 (เพศชาย) |
| ☐ หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน | |
| ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | |

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่

บุคคลที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวกและทันที

1. ชื่อ – สกุล ความสัมพันธ์ อายุ ปี
อาชีพ..... ปฏิบัติงานที่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ – สกุล ความสัมพันธ์ อายุ ปี
อาชีพ..... ปฏิบัติงานที่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....