



ประกาศโรงพยาบาลหาดใหญ่  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน

ด้วยโรงพยาบาลหาดใหญ่ ประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน  
จำนวนหลายอัตรา โดยมีรายละเอียดและวิธีการคัดเลือกดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับ

|                                          |               |
|------------------------------------------|---------------|
| ๑.๑ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์             | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๒ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์        | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๓ ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา            | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๔ ตำแหน่งพนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๑.๕ ตำแหน่งผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด         | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๑.๖ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์              | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๑.๗ ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร            | จำนวน ๒ อัตรา |

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข  
ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วย  
ผู้ใหญ่บ้าน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน  
ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในก.พ.ว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๗) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่าง ถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตาม  
ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๘) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๙) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๑๐) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๑๑) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัย ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๕) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

(๑๖) ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราวซึ่งขาดคุณสมบัติตาม (๘) (๑๐) (๑๑) หรือกระทรวงการคลังอาจพิจารณา ยกเว้นให้เข้ารับราชการได้ส่วนผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๑๒) หรือ (๑๓) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว หรือผู้ที่ขาดคุณสมบัติตาม (๑๔) ถ้าผู้นั้นได้ออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และมีใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะกระทำความผิดในกรณีทุจริตต่อหน้าที่ กระทรวงการคลังอาจพิจารณา ยกเว้นให้เข้ารับราชการได้ การขอยกเว้น และการพิจารณา ยกเว้น ในกรณีที่ขาดคุณสมบัติทั่วไปให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

### ๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตามเอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลหาดใหญ่

### ๔. การรับสมัคร

#### ๔.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครแนบท้ายประกาศนี้ หรือขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

#### ๔.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ่ายจากตัวจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาสีดำ (แต่งกายสุภาพ) ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี)

(๔) สำเนาใบสำคัญการสมรส จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

(๕) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

(๖) สำเนาหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร (สท.๔๓) หรือหลักฐานทหารกองหนุนที่ได้รับการฝึกและปลดประจำการแล้ว (สท.๘) สำหรับผู้สมัครเพศชาย

(๗) ใบรับรองแพทย์ และออกให้โดยแพทย์ปริญญาซึ่งได้รับ อนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และออกให้ไว้ไม่เกิน ๑ เดือน และเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด-๑๙ อย่างละ ๑ ฉบับ

#### **๔.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร**

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

#### **๕. ค่าธรรมเนียมการสมัคร**

ผู้สมัครระดับวุฒิปริญญาตรีเสียค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๕๐ บาท และต่ำกว่าระดับวุฒิปริญญาตรีเสียค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๓๐ บาท จะไม่จ่ายคืนเมื่อประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

#### **๖. หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก**

ตามเอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลหาดใหญ่

#### **๗. เกณฑ์การตัดสิน ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงาน ประกอบด้วย**

๗.๑ ผ่านการประเมินในการประเมินความรู้ความสามารถ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗.๒ ผู้ผ่านการประเมินตามข้อ ๗.๑ ผ่านการตรวจสอบสุขภาพ และผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นที่ยอมรับได้ จึงจะถือว่าผ่านการคัดเลือก

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีถ้าได้คะแนนเท่ากันจะพิจารณาจากลำดับที่ในการสมัคร

#### **๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าคัดเลือก**

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าคัดเลือก และวัน เวลา สถานที่ ในการคัดเลือก วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ๑๐ ชั้น โรงพยาบาลหาดใหญ่ และทางเว็บไซต์ <http://www.hatyaihospital.go.th>

๙. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

โรงพยาบาลหาดใหญ่ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับคะแนนสอบ ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อคัดเลือกครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๑๐. การบรรจุเข้าปฏิบัติงานและการตรวจสอบสุขภาพของบุคลากรใหม่

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก และถึงลำดับในการบรรจุเข้าปฏิบัติงานจะต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพตามรายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานของโรงพยาบาลหาดใหญ่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ และเพื่อความปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และผู้มารับบริการ ตามเอกสารแนบท้ายนี้ หากพบว่าผลการตรวจสอบสุขภาพเป็นอุปสรรคต่อการทำงาน อาจจะไม่ได้รับการบรรจุเข้ารับการปฏิบัติงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายไชยสิทธิ์ เทพชาติรี)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

**รายละเอียดแนบท้ายประกาศรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวรายวัน  
โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา**

.....

๑. ชื่อตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

อัตราว่าง        ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง    วันละ ๖๐๐ บาท

**ลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

๑. สามารถตรวจวิเคราะห์งานทางด้านเทคนิคการแพทย์
๒. ปฏิบัติงานตรวจสอบการควบคุมคุณภาพทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานเทคนิคการแพทย์
๓. สามารถออกหน่วยเจาะเลือดกับทีมตรวจสุขภาพโรงพยาบาลได้
๔. สามารถออกหน่วยรับบริจาคโลหิตได้
๕. สามารถปฏิบัติงานได้ในทุกหน่วยงานของกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๖. บันทึก รวบรวมศึกษาค้นคว้าทดลองวิเคราะห์ สรุปผลแก้ไขปัญหา และอุปสรรคเบื้องต้นในขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์
๗. สามารถตรวจสอบผลการตรวจวิเคราะห์ภายใต้ความรับผิดชอบ เพื่อพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์
๘. สามารถปฏิบัติงานก่อนเวลาราชการ และนอกเวลาราชการได้
๙. สามารถปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

๑. ได้รับปริญญาตรีสาขาทางเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์
๒. ไม่จำกัดเพศ
๓. อายุระหว่าง ๒๐ - ๓๐ ปี (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)
๔. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร
๕. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

**หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก**

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่งด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๒. ชื่อตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

กลุ่มงานพยาธิกายวิภาค

อัตราว่าง ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๖๐๐ บาท

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. รับส่งส่งตรวจ ตรวจสอบความถูกต้องของสิ่งส่งตรวจ
๒. เป็นผู้ช่วยพยาธิแพทย์ในการตรวจคัดแยกพยาธิ ด้วยตาเปล่า
๓. เตรียมชิ้นเนื้อ
๔. สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้
๕. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น งานเอกสารคุณภาพ

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต ในสาขาวิชาชีววิทยา, จุลชีววิทยา, วิทยาศาสตร์การแพทย์, เคมี, ชีวเคมี, วิทยาศาสตร์ทั่วไป หากได้รับวุฒิในสาขาวิชาพยาธิวิทยากายวิภาคจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๒. ไม่จำกัดเพศ (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)
๓. อายุระหว่าง ๒๑ – ๓๐ ปี
๔. มีทักษะการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Word , Excel ได้เป็นอย่างดี
๕. มีทักษะในการนำภาษาอังกฤษมาใช้ในการทำงาน
๖. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร
๗. มีความรู้ทางด้านเซลล์วิทยา และสรีรวิทยาวิทยาจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
๘. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๓. ชื่อตำแหน่ง พนักงานประจำห้องยา

กลุ่มงานเภสัชกรรม

อัตราว่าง ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๒๐ บาท

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. ติดสติ๊กเกอร์ฉลากยาบนซองยาให้เหมาะสมกับจำนวนยาและวิธีใช้ยาของผู้ป่วยแต่ละราย
๒. จัดเรียงตะกร้ายาผู้ป่วยจำแนกผู้ป่วยตามสิทธิและตามบัตรคิว
๓. จัดยาและเวชภัณฑ์ตามใบสั่งแพทย์
๔. จัดเรียงใบสั่งยา ยาและเวชภัณฑ์ตามลำดับ
๕. จัดส่งยาและเวชภัณฑ์พร้อมใบสั่งแพทย์ให้เภสัชกรตรวจสอบ
๖. ตรวจสอบความถูกต้องและจัดเก็บยาในภาชนะที่เหมาะสม
๗. จัดเตรียมเบิกจ่ายให้มียาแบ่งบรรจุพร้อมใช้งาน
๘. จัดเก็บและเรียงยาให้มีปริมาณเหมาะสมต่อการให้บริการในแต่ละวัน
๙. แยกประเภทใบสั่งยาตามสิทธิต่างๆเช่น ผู้ป่วยข้าราชการ ผู้ป่วยบัตรทอง ข้าราชการจ่ายตรง
๑๐. บันทึกสถิติรายงานจำนวนผู้ป่วยนอกประจำวันลงในแบบฟอร์มที่กำหนด
๑๑. จัดให้มีวัสดุ ซองยา ถุงยา ซ้อนยา ฉลากเสริมพร้อมปฏิบัติงานประจำวัน
๑๒. จัดเก็บยาที่คลาดเคลื่อน และจัดยาเพิ่มเติมตามใบสั่งแพทย์
๑๓. สำรวจยาคงเหลือและเตรียมยาที่จะแบ่งส่งหน่วยในบัญชีรายการยาเม็ด ยาครีม
๑๔. เบิกยาจากจากคลังเวชภัณฑ์ย่อยตามจำนวนที่เหมาะสม
๑๕. จัดพิมพ์ฉลากยาที่จะแบ่งบรรจุ ระบุชื่อยา ขนาดบรรจุ รุ่นการผลิต วันเดือนปีที่หมดอายุ
๑๖. จัดแบ่งบรรจุยาและติดฉลากยา เตรียมยาทั่วไปและยาปราศจากเชื้อ
๑๗. บันทึกสถิติการแบ่งบรรจุยาลงในแบบฟอร์มที่กำหนด
๑๘. ค้นหาใบสั่งยากรณีที่มีความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา หรือมีปัญหาต่างๆ
๑๙. ทำความสะอาดสถานที่ปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ต่างๆ
๒๐. งานอื่นๆตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย
๒. เพศชาย
๓. อายุระหว่าง ๑๘ - ๓๕ ปี
๔. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร
๕. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

### หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๔. ชื่อตำแหน่ง พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค

กลุ่มงานรังสีวิทยา

อัตราว่าง ๒ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๒๐ บาท

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

นัดผู้ป่วยเอกซเรย์ การลงทะเบียนข้อมูลผู้ป่วย รหัสรายการเอกซเรย์ผ่านระบบลงทะเบียน เป็นผู้ช่วยนักรังสีการแพทย์ในการถ่ายภาพเอกซเรย์ ปฏิบัติงานถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่ประจำตึกผู้ป่วยใน เตรียมผู้ป่วยเข้าห้องเอกซเรย์ ตามลำดับคิว หรือความจำเป็นเร่งด่วนพร้อมทั้งช่วยเหลือผู้ป่วยในรายที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย เคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถนั่ง เปลนอน ทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ ออกรถเอกซเรย์เคลื่อนที่และปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย
๒. ไม่จำกัดเพศ
๓. อายุระหว่าง ๒๑ - ๓๕ ปี (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว)
๔. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร
๕. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๕. ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

อัตราว่าง ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๒๐ บาท

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานด้านฟื้นฟูสภาพการเจ็บป่วยของผู้ป่วย มีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการช่วยเหลือ ดูแล ฟื้นฟู สภาพการเจ็บป่วยของผู้ป่วย ในการทำกิจกรรมหรือฝึกปฏิบัติ โดยการใช้เครื่องมือทางกายภาพบำบัดหรือการออกกำลังกายบริหารตามวิธีการ แบบอย่างทางวิชาการและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้นหรือมัธยมศึกษาตอนปลาย
๒. ไม่จำกัดเพศ
๓. อายุระหว่าง ๒๑ - ๓๕ ปี (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)
๔. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร
๕. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๖. ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์

กลุ่มงานทันตกรรม

อัตราว่าง ๒ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๖๐ บาท

#### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. ปฏิบัติงานขั้นต้นในฐานะผู้ช่วยทันตแพทย์ ช่วยทันตแพทย์ในการตรวจรักษาผู้ป่วย เช่น การรับ-ส่งเครื่องมือทางทันตกรรม การช่วยดูดเลือด น้ำลาย การแก้ไขเหตุการณ์ฉุกเฉินในขณะให้การรักษา การอำนวยความสะดวกอื่นๆในการให้บริการ การเตรียมเครื่องมือ และเก็บเครื่องมือก่อนและหลังการให้บริการผู้ป่วย การจัดการพื้นผิวให้ปราศจากเชื้อ

๒. ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพของช่องปาก และฟัน ให้คำปรึกษาแนะนำในการปฏิบัติงานแก่เจ้าหน้าที่ระดับรองลงมา

๓. รับบัตรผู้ป่วย เรียกผู้ป่วยเข้ารับการตรวจ ลงบันทึก และติดต่อนัดหมายผู้ป่วย ทำสถิติการรักษาพยาบาล

๔. ดูแลทำความสะอาด และซ่อมแซม บำรุงรักษาเครื่องมือ และอุปกรณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง

๕. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย เช่นการถ่ายภาพรังสีในช่องปาก

#### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ

๒. ไม่จำกัดเพศ

๓. อายุระหว่าง ๑๘ - ๔๐ ปี (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๔. สามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้

๕. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร

๖. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

#### หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่งด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๗. ชื่อตำแหน่ง พนักงานประกอบอาหาร

กลุ่มงานโภชนศาสตร์

อัตราว่าง ๒ อัตรา

อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๒๐ บาท

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. เตรียมวัตถุดิบและผลิตอาหารให้เป็นไปตามรายการอาหารแต่ละมื้อ โดยให้มีรสชาติ และมีคุณภาพเป็นไปตามตำรับอาหารที่กำหนดไว้และถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร

๒. จัดเก็บอาหารสด/แห้ง และวัตถุดิบที่เบิกจากพัสดุ และใช้ให้เกิดประโยชน์ รวมทั้งจัดเก็บของเหลือต่างๆให้เหมาะสม

๓. ส่งอาหารที่ผลิตแล้ว เพื่อเตรียมบริการแก่ผู้ป่วยตามเวลาที่กำหนด

๔. จัดภาชนะ/อุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการจัดอาหารให้พร้อมก่อนตักอาหารทุกมื้อ

๕. จัดและตักอาหารบริการผู้ป่วยให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนด

๖. ทำความสะอาดพื้นที่ในการจัดบริการอาหาร ภาชนะและอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดอาหาร

๗. ส่งอาหารบริการแก่ผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย

๘. เก็บถาดอาหารหลังจากผู้ป่วยบริโภคแล้วเพื่อนำมาล้างทำความสะอาด

๙. ทำความสะอาดภาชนะ/อุปกรณ์ที่ใช้ในการเตรียม ผลิต และบริการอาหาร รวมทั้งพื้นที่ปฏิบัติงานให้สะอาดอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ตลอดเวลา

๑๐. ปฏิบัติงานพิเศษอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้นหรือมัธยมศึกษาตอนปลาย

๒. ไม่จำกัดเพศ

๓. อายุระหว่าง ๒๐ - ๔๐ ปี (เพศชายผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๔. เป็นผู้ผ่านการอบรมการสัมผัสอาหารตามข้อกำหนดของกรมอนามัยและมีประสบการณ์

การทำงาน (จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)

๕. มีมนุษยสัมพันธ์ในการให้บริการ ติดต่อสื่อสาร

๖. ทดลองงานเป็นเวลา ๑ เดือน

### หลักเกณฑ์ และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ด้วยวิธีการสอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์ และสอบปฏิบัติ

รายการตรวจสอบสุขภาพ สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกก่อนเข้าปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่  
โรงพยาบาลหาดใหญ่

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์,นักวิทยาศาสตร์การแพทย์,พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค

ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด,ผู้ช่วยทันตแพทย์

การตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่า ผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงาน  
อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล

บุคคลที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสอบสุขภาพพร้อม  
ใบรับรองแพทย์ ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการตรวจสอบสุขภาพ      |
|-------|--------------------------|
| 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 <u>หรือ</u><br>ข. ฉีดวัคซีน MMR ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม                                                                                                                                                             |
| 3. ไวรัสตับอักเสบบี      | ก. มีผลตรวจ Anti-HBs: Positive <u>หรือ</u><br>ข. เกิดปี 2535 <u>หรือก่อนหน้า</u> , ตรวจ Anti-HBs: negative แล้วฉีดวัคซีน 3 เข็ม<br>ค. เกิด <u>หลัง</u> ปี 2535, ตรวจ Anti-HBs: negative แล้วฉีดวัคซีน 1 เข็ม และตรวจ Anti-HBs หลังฉีด 1-2 เดือน พบว่ามีภูมิ >10 IU/ml |
| 4. สุกใส                 | ก. มีผลตรวจ VZV IgG: Positive <u>หรือ</u><br>ข. ฉีดวัคซีนสุกใส ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม                                                                                                                                                                                |
| 5. ไข้หวัดใหญ่           | ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ภายใน 1 ปี                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. โควิด-19              | ฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามมาตรฐาน และเข็มกระตุ้น                                                                                                                                                                                                                           |

\*\*\*\*กรณีมีผลตรวจสุขภาพหรือผลการได้รับวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย

รายการตรวจสอบสุขภาพ สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกก่อนเข้าปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่

โรงพยาบาลหาดใหญ่

ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา

การตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่า ผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล

บุคคลที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสอบสุขภาพพร้อมใบรับรองแพทย์ ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการตรวจสอบสุขภาพ           |
|-------|-------------------------------|
| 1.    | ใบรับรองแพทย์                 |
| 2.    | เอกซเรย์ทรวงอก (CXR)          |
| 3.    | แอมเฟตามีน (Amphetamine)      |
| 4.    | ความคมชัดในการมองเห็น (VA)    |
| 5.    | ตรวจตาบอดสี (Ishihara's test) |

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

\*\*\*\*กรณีมีผลตรวจสุขภาพหรือผลการได้รับวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย

รายการตรวจสุขภาพ สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกก่อนเข้าปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่

โรงพยาบาลหาดใหญ่

ตำแหน่งพนักงานประกอบอาหาร

การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่า ผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงาน  
อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล

บุคคลที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสุขภาพพร้อม  
ใบรับรองแพทย์ ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการตรวจสุขภาพ                 |
|-------|----------------------------------|
| 1.    | ใบรับรองแพทย์                    |
| 2.    | เอกซเรย์ทรวงอก (CXR)             |
| 3.    | แอมเฟตามีน (Amphetamine)         |
| 4.    | อุจจาระ (Stool exam.)            |
| 5.    | เพาะเชื้ออุจจาระ (Stool culture) |
| 6.    | ไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HAV IgM)  |

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

\*\*\*\*กรณีมีผลตรวจสุขภาพหรือผลการได้รับวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย



ใบสมัครเลขที่.....

ภาพถ่าย  
1 นิ้ว  
(Photo)

## ใบสมัครงาน โรงพยาบาลหาดใหญ่

## รายละเอียดส่วนตัวของผู้สมัคร

วันที่.....  
สมัครตำแหน่ง.....

|                                              |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว).....               | วัน/เดือน/ปีเกิด.....                                                                                                   |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....                   | อายุ.....ปี.....เดือน.....                                                                                              |
| .....                                        | เกิดจังหวัด..... สัญชาติ.....                                                                                           |
| ที่อยู่ปัจจุบัน.....                         | เชื้อชาติ..... ศาสนา.....                                                                                               |
| .....                                        | โทรศัพท์(ที่บ้าน).....                                                                                                  |
| บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ..... | โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....                                                                                                 |
| วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุบัตร.....       | โทรศัพท์(มือถือ).....                                                                                                   |
| ชื่อ(สามี/ภรรยา)..... อายุ.....ปี            | E-mail.....                                                                                                             |
| อาชีพ/ที่ทำงาน.....                          | สถานภาพการสมรส                                                                                                          |
| ชื่อบิดา..... อายุ.....ปี                    | <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า |
| อาชีพ/ที่ทำงาน.....                          | ถ้าสมรสแล้วคู่สมรสมีรายได้หรือไม่                                                                                       |
| ชื่อมารดา..... อายุ.....ปี                   | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี                                                              |
| อาชีพ/ที่ทำงาน.....                          | 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.อื่นๆระบุ         |         |     |               |               |

## ประวัติการทำงาน

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

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้

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

ผู้แนะนำให้สมัครงาน

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

ประวัติการสุขภาพและได้รับวัคซีนโควิด-19

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ มีโรคประจำตัว..... ☐ ไม่มีโรคประจำตัว  
ท่านเคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มาก่อนหรือไม่ ☐ เคยได้รับวัคซีนโควิด-19 ☐ ไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19  
เข็มที่1 ชื่อวัคซีน..... เมื่อวันที่.....  
เข็มที่2 ชื่อวัคซีน..... เมื่อวันที่.....  
เข็มอื่นๆ (ระบุ).....

ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....

งานอดิเรก กีฬาและกิจกรรมที่สนใจ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงพยาบาลหาดใหญ่รับเข้าปฏิบัติงานแล้ว  
ปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครและเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง โรงพยาบาลหาดใหญ่ มีสิทธิ์เลิกจ้างข้าพเจ้าได้

(ลายมือชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องแนบ

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