



ประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง รับสมัครลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

ด้วย โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) จึงประกาศรับสมัคร ดังนี้
ตำแหน่งที่จะรับสมัคร

พยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มการพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน

๑. คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑ ต้องเป็นบุคคลซึ่งไม่สังกัดหรือปฏิบัติงานเป็นการประจำในหน่วยงานอื่นใดของรัฐ

๑.๑.๑ มีคุณสมบัติทั่วไป ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนันผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๕) ไม่เป็นผู้ที่มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือ เป็นโรคตามที่กฎหมายกำหนดใน กฎ ก.พ.
- (๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายว่า ด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนหรือกฎหมายอื่น
- (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี จนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เพราะการกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำ ของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มการพยาบาล

- เป็นชายหรือหญิงมีบุคลิกภาพดี มีมนุษยสัมพันธ์ดี (อายุ ๑๘-๓๕ ปี บริบูรณ์)
(ผู้สมัครต้องมีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ ณ วันสมัคร)
- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์
- ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
- มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่
- กรณีผู้สมัครเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ที่ www.kumpawapihospital.go.th และสมัครได้ด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี ตั้งแต่วันที่ ๒๗ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เปิดรับสมัครเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในวันสมัคร

- ๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงแต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาแสดงผลการศึกษา
 - สำเนาวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๕ สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๖ สด.๘, สด.๔๓ (อย่างใดอย่างหนึ่งในกรณีผู้สมัครเป็นชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

๕. ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการสอบ วิธีการสอบ วันเวลา และสถานที่สอบ

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบและวิธีการสอบ จะแจ้งให้ทราบในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ บอร์ดประกาศข่าว กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปีที่ www.kumpawapihospital.go.th (หัวข้อข่าวสาร สมัครงาน)

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ที่ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนการสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก

๗.๑ โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกโดยเรียงลำดับที่ จากผู้สอบได้คะแนนการสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับสูงกว่า หากได้คะแนนการสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์) เท่ากัน ให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗.๒ การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันอีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก

๘. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ณ บอร์ดประกาศข่าวกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี ที่ www.kumpawapihospital.go.th. (หัวข้อข่าวสาร สมัยครงาน)

โรงพยาบาลกุมภวาปี ดำเนินการสอบแข่งขันด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านเข้าปฏิบัติงานได้ หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกัน โปรดอย่าหลงเชื่อ และแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปีทราบด้วย

วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องติดตามข้อมูลข่าวสารในการรับสมัครอย่างต่อเนื่อง อนึ่ง โรงพยาบาลกุมภวาปี เป็นสถานที่ราชการ กรุณาแต่งกายสุภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘



(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)
โรงพยาบาลกุมภวาปี

ติดรูป

ตำแหน่ง.....

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อเล่น.....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
4. คู่สมรส ชื่อ.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
5. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
6. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
7. วุฒิที่ใช้สมัคร.....สาขา.....สถานศึกษา.....วันที่จบการศึกษา.....
8. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....สถานศึกษา.....วันที่จบการศึกษา.....
9. ความสามารถพิเศษ.....
10. ความรู้ทางภาษา.....เพียงใด.....
11. ประสบการณ์การทำงาน.....
12. ความถนัดทางกีฬา.....
13. หลักฐานประกอบการสมัคร
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาหลักฐานการศึกษา
☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
☐ หลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.8 หรือ สด.43) ☐ ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
☐ หลักฐานอื่นๆ

ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....