



ประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)

ด้วย โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) จึงประกาศรับสมัคร ดังนี้

ตำแหน่งที่รับสมัคร

ประจำกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

นักกิจกรรมบำบัด

จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง ๘๖๙ บาท/วัน

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 ไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

นักกิจกรรมบำบัด ประจำกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

- เป็นชายหรือหญิงมีบุคลิกภาพดี มีมนุษยสัมพันธ์ดี (อายุ ๑๘ – ๓๕ ปีบริบูรณ์) (ผู้สมัครต้องมีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ ณ วันสมัคร)
- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาทางกิจกรรมบำบัด
- ได้รับใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขากิจกรรมบำบัด
- มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่
- กรณีผู้สมัครเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง แบบ On-site

ผู้สนใจดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.kumpawapihospital.go.th (หัวข้อข่าวสาร สมัครงาน) และสมัครได้ด้วยตนเองที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เปิดรับสมัคร เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ติดต่อบริษัทฯ เพิ่มเติมได้ที่ ๐ ๔๒๓๓ ๔๔๐๐ - ๒ ต่อ ๓๓๑๑

๓.๒ กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง แบบผ่านระบบ On-line

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ดำเนินการดังนี้

๓.๒.๑ เข้าสู่เว็บไซต์ <https://workspace.moph.go.th>

๓.๒.๒ สมัครสมาชิกเข้าใช้งานระบบสมัครงาน

๓.๒.๓ ค้นหาประกาศรับสมัครงานของโรงพยาบาลกุมภวาปี ในตำแหน่งที่สนใจสมัคร

๓.๒.๔ กรอกรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ให้ครบถ้วน พร้อมแนบไฟล์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง

๓.๒.๕ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล แล้วกดยื่นใบสมัครงานผ่านระบบ Online

ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครผ่านระบบ Online ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในวันสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงแต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด 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 สำเนาใบประกอบโรคศิลปะ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ สด.๘, สด.๔๓ (อย่างใดอย่างหนึ่งในกรณีผู้สมัครเป็นชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วยการแนบเอกสารหลักฐานเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (นามสกุล.pdf) ลงในระบบสมัครงาน เว็บไซต์ <https://workspace.moph.go.th>

๕. วิธีการสอบ

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะด้วยวิธีการประเมิน สอบปฏิบัติ สอบสัมภาษณ์ อย่างใดอย่างหนึ่ง หรือทั้งสองอย่าง ดังนี้

ตำแหน่ง	ความรู้ ทักษะ	คะแนนเต็ม	วิธีการสอบ
นักกิจกรรมบำบัด	การประเมินครั้งที่ ๑ - ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่	๑๐๐	สอบปฏิบัติ
	การประเมินครั้งที่ ๒ - ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก วันเวลา และสถานที่สอบ

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก วันเวลา และสถานที่สอบ ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประกาศข่าว กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี ที่ www.kumpawapihospital.go.th

๗. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ณ บอร์ดประกาศข่าวกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี www.kumpawapihospital.go.th.

๘. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนการสอบแข่งขันเพื่อวัดความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนการสอบความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก

๙.๑ โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศการขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกดังนี้

- กรณีมีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่าและหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- กรณีมีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๓ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒ และครั้งที่ ๓ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๓ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่าและหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๓ เท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๙.๒ การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการสอบคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันอีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

โรงพยาบาลกุมภวาปี ดำเนินการสอบแข่งขันด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านเข้าปฏิบัติงานได้ หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกัน โปรดอย่าหลงเชื่อ และแจ้งให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปีทราบด้วย

วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องติดตามข้อมูลข่าวสารในการรับสมัครอย่างต่อเนื่อง อนึ่ง โรงพยาบาลกุมภวาปี เป็นสถานที่ราชการ กรุณาแต่งกายสุภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุนน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ใบสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว/รายวัน
โรงพยาบาลกุมภวาปี

ตำแหน่ง.....

ประจำกลุ่มงาน.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6
เดือน)

1. ชื่อ นาย,นาง,นางสาว..... ชื่อสกุล..... ชื่อเล่น.....
2. สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุปัจจุบัน..... ปี หมดอายุ.....
(ต้องนำหลักฐานตัวจริง เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน , บัตรประชาชน หรือใบทหารกองเกิน อื่นๆ มาแสดงด้วย)
3. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
4. คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
5. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
6. ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
7. วุฒิที่ใช้สมัคร..... สาขา.....
สถานศึกษา..... วันที่จบการศึกษา.....
8. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... สาขา.....
สถานศึกษา..... วันที่จบการศึกษา.....
9. ความสามารถพิเศษ.....
10. ความรู้ทางภาษา..... เพียงใด.....
11. ประสบการณ์ทำงาน.....
12. ความถนัดทางกีฬาประเภท.....
13. Facebook.....

14. หลักฐานที่แนบมาด้วย

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | ☐ สำเนาหลักฐานการศึกษา |
| ☐ หลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.8 หรือ สด.43) | | ☐ ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) |
| ☐ หลักฐานอื่นๆ | | |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....