



ประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการสนับสนุนเงินทุนการศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย
โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้วย โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคล ผู้สนใจเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย เพื่อสนับสนุนทุนการศึกษา ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อสนับสนุนการศึกษาดังกล่าว ดังนี้

สาขาการแก้ไขการได้ยิน จำนวน ๑ ทุน

๑. ทุนสนับสนุนการศึกษา

๑.๑ กำหนดให้ทุนสนับสนุนการศึกษา ในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย เพื่อใช้เป็นค่าบำรุงการศึกษา และค่าใช้จ่ายส่วนตัวในอัตรา ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๑.๒ ผู้ได้รับการคัดเลือกจากหน่วยงานต้นสังกัด ต้องสมัครเข้าศึกษากับหลักสูตรโดยตรงอีกครั้ง เพื่อเข้ารับการคัดเลือกตามเกณฑ์ของหลักสูตร

๑.๓ สมัครเข้าคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์การรับสมัคร “รอบที่ ๒ (Quota) โครงการสนับสนุนทุนจากหน่วยงานต้นสังกัด ” ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายฯ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ผ่านระบบ Mu Tcas ได้ที่ลิงก์ : <https://tcas.mahidol.ac.th>

เปิดสมัคร รอบ ๒ Quota ตั้งแต่วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔ (เวลา ๐๘.๐๐ น.) วันพุธที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔ (ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.)

๒. ข้อมูลพนักในการรับทุน

๒.๑ ผู้รับทุนจะต้องมาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกุมภวาปี เป็นระยะเวลาเท่ากับระยะเวลาในการรับทุน

๒.๒ กรณีผู้ได้รับทุนไม่สามารถเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกุมภวาปี ผู้รับทุนจะต้องยินยอมชดใช้เงินคืน เป็นจำนวน ๒ เท่าของเงินที่ได้รับทุนไป

๓. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับสนับสนุนทุนการศึกษา

ผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๓.๑ อายุไม่เกิน ๓๐ ปี บริบูรณ์ ณ วันที่สมัคร

๓.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดอุดรธานี จังหวัดเลย จังหวัดหนองบัวลำภู จังหวัดนครพนม จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดหนองคาย จังหวัดสกลนคร

๓.๓ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียนหลักสูตรแกนกลาง ทุกแผนการศึกษา และต้องมีจำนวนหน่วยกิต ของกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนด ดังนี้

- วิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต
- คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๐ หน่วยกิต
- ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

๓.๔ เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX)

- กรณีเป็นผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องมี GPAX ๕ ภาคการศึกษา $\geq$ ๓.๐๐
- กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องมี GPAX ๖ ภาคการศึกษา $\geq$ ๓.๐๐

๓.๕ เกรดเฉลี่ยสะสมตามกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ต้องมีคะแนนทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนดผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ดังนี้

วิทยาศาสตร์	คณิตศาสตร์	ไทย	สังคม	ภาษาอังกฤษ
$\geq$ ๓.๐๐	$\geq$ ๓.๐๐	$\geq$ ๓.๐๐	$\geq$ ๓.๐๐	$\geq$ ๓.๐๐

๓.๖ ไม่เป็นผู้มีสิทธิรับการศึกษาดูจากแหล่งอื่น ตั้งแต่การประกาศชื่อให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนจนถึงการได้รับอนุมัติทุน หรือไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างรับการศึกษาดูจากแหล่งอื่น

๓.๗ ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศรับสมัครนี้

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

๑) ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาถ่ายภาพไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐาน ประกอบการสมัคร

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ ถ้ามี เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล (ฯลฯ)

๕) สำเนาแสดงผลการศึกษา

- สำเนาวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา (กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษา) จำนวน ๑ ฉบับ

- ใบรายงานผลการเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๑ ฉบับ

- กรณีเป็นผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องมี GPAX ๕ ภาคการศึกษา

- กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๖ ต้องมี GPAX ๖ ภาคการศึกษา

๖) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๒ ฉบับ ดังนี้

๑. การตรวจตาบอดสี ต้องได้รับการตรวจ Ishihara Test และ Farnsworth D-๑๕ hue Test โดยแพทย์ระบุว่าไม่มีผลต่อการเรียน

๒. ผลการตรวจการได้ยิน ย้อนหลังไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร

๗) ในการสมัครสอบ ผู้สมัครคัดเลือกต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกจริง รวมทั้งกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริงหากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครคัดเลือกผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก หรือมีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครคัดเลือก จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกในครั้งนี้อัตโนมัติตั้งแต่วันที่

ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๕. การสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครจะสมัครคัดเลือก สามารถดูรายละเอียดได้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุ่มกาวปี และทางเว็บไซต์ โรงพยาบาลกุ่มกาวปี www.kumpawapihospital.go.th พร้อมทั้งสามารถพิมพ์แบบฟอร์มที่ใช้ในการสมัครได้ในเว็บไซต์ดังกล่าว

๕.๒ กำหนดวันรับสมัคร

๑. กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง แบบ On-site

ผู้สนใจดาวน์โหลดใบสมัคร ได้ที่ www.kumpawapihospital.go.th และสมัครได้ด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ เปิดรับสมัครเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

๒. กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง แบบผ่านระบบ On-line

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ดำเนินการดังนี้

๑) เข้าสู่เว็บไซต์ <https://workspace.moph.go.th>

๒) สมัครสมาชิกเข้าใช้งานระบบสมัครงาน

๓) ค้นหาประกาศรับสมัครงานของโรงพยาบาลกุมภวาปี ในตำแหน่งที่สนใจสมัคร

๔) กรอกรายละเอียดข้อมูลต่างๆ ให้ครบถ้วน พร้อมแนบไฟล์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง

๕) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล แล้วกดยื่นใบสมัครงานผ่านระบบ Online

ทั้งนี้ สามารถยื่นใบสมัครผ่านระบบ Online ได้ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๐.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประกาศข่าว กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี ที่ www.kumpawapihospital.go.th (หัวข้อ ข่าวสาร สมัครงาน)

๗. วิธีการคัดเลือก (การประเมินความเหมาะสมของผู้รับทุน)

คณะกรรมการคัดเลือก ฯ จะประเมินความเหมาะสมของบุคคลจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา รวมทั้งความเหมาะสมในด้านต่างๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติราชการเช่น ความรู้พื้นฐานในวิชาชีพ ความสามารถทางภาษาอังกฤษ ความตั้งใจ ทัศนคติต่อการได้รับทุนในการศึกษา ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้อื่น การปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อมและบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น

โดยวิธีการสัมภาษณ์ หรือโดยการพิจารณาประเมินด้วยวิธีการต่างๆ หลายวิธีรวมกัน ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ ห้องประชุม Tutorial อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๔ โรงพยาบาลกุมภวาปี

๘. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก

โรงพยาบาลกุมภวาปี จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประกาศข่าวกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ชั้น ๓ โรงพยาบาลกุมภวาปี และทางเว็บไซต์โรงพยาบาลกุมภวาปี www.kumpawapihospital.go.th. (หัวข้อข่าวสาร สมัครงาน)

วัน เวลา และสถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องติดตามข้อมูลข่าวสารในการรับสมัครอย่างต่อเนื่อง อนึ่ง โรงพยาบาลกุมภวาปี เป็นสถานที่ราชการ กรุณาแต่งกายสุภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการสนับสนุนเงินทุนการศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย
โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ด้านสุขภาพ

ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษากิจการปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ดังต่อไปนี้

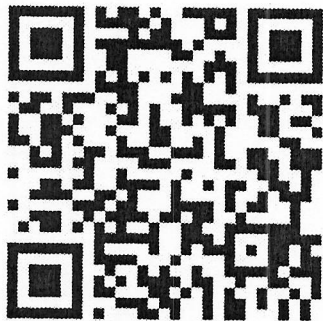
๑. มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ

๒. เป็นโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและหรือโรคระบาด ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วยหรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร

๓. มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการปฏิบัติงาน

๔. ตาบอดสีขั้นรุนแรง

๕. มีความผิดปกติในการได้ยินข้างใดข้างหนึ่ง โดยมีค่าระดับเริ่มต้นการได้ยินตรวจด้วยเสียงบริสุทธิ์ทางอากาศและทางกระดูกที่ความถี่ ๕๐๐-๔๐๐๐ เฮิรตซ์ มีค่ามากกว่า ๒๕ เดซิเบล



เว็บไซต์ภาควิชาฯ



เกณฑ์การรับสมัครรอบที่ ๒ (Quota)

ใบสมัครขอรับการสนับสนุนเงินทุนการศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย
โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6
เดือน)

1. ประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เลขบัตรประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด..... กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัว.....(กรณีจบการศึกษา)วันที่จบ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....
2. ประวัติการศึกษา กรณีเป็นผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาค กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 6 ภาค
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ในขณะกำลังศึกษาอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail.....ID Line.....
4. ที่อยู่ตามภูมิลำเนา/ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
5. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว 5.1 บิดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท 5.2 มารดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท 5.3 พี่น้อง จำนวน.....คน เป็นบุตรคนที่.....
6. ประเภททุนอื่นๆ ที่ได้รับปัจจุบัน ☐ ทุนกู้ยืม กยศ. จำนวน.....บาท ☐ อื่นๆ ระบุ.....จำนวน.....บาท
7. ความรู้ความสามารถพิเศษ/รางวัลที่เคยได้รับ

8. หลักฐานที่แนบมาด้วย

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาหลักฐานการศึกษา/ใบรายงานผลการศึกษา

☐ ใบรับรองแพทย์ 2 ฉบับ

☐ หลักฐานอื่นๆ

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

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