



ประกาศโรงพยาบาลคำตากล้า
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงโรงพยาบาล (รายเดือน)
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยโรงพยาบาลคำตากล้า ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว เงินบำรุง
โรงพยาบาล (รายเดือน) ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อเป็นค่าจ้าง
ลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบของหน่วยบริการในสังกัดการทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๕ ลงวันที่
๒๒ ก.พ. ๒๕๔๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรร โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มตามลักษณะงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

๑.๑ ชื่อตำแหน่ง พนักงานแปล

กลุ่มงาน กลุ่มงานการพยาบาล

กลุ่มตามลักษณะงาน บริการ

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ
ทักษะและสมรรถนะในการทำงาน ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย ด้วยรถเข็นนั่งและเปล
นอน พร้อมดูแล ตรวจสอบอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้มีสภาพพร้อมใช้งาน ภายใต การกำกับ แนะนำ
ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

อัตราว่าง ๑ อัตรา

ค่าจ้าง ๗,๒๖๐ บาท

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งและคุณสมบัติทั่วไป

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) เพศชาย

๒) อายุ ๒๐ - ๓๕ ปี

๓) ได้รับวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลาย

คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่น
เฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง...

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๗) ไม่เป็นผู้ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดให้โทษทุกชนิด

หมายเหตุ สำหรับภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสอบและไม่อาจให้เข้าสอบหรือคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราวได้ ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นร ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และความในตามข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘ โดยอนุโลม

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงโรงพยาบาล (รายเดือน) สามารถยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบ ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคำตากล้า หรือทางไปรษณีย์ โดยเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคำตากล้า ที่ ๘๐ หมู่ ๑๑ อำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร ๔๗๒๕๐ ทั้งนี้ ให้ถือวันที่ประทับตราส่งเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึง ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ โทร ๐ ๔๒๗๙ ๖๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕x๒ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร และระเบียบผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน (อย่างละ) ๑ ฉบับ

โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน(อย่างละ) ๑ ฉบับ

(๔) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

ออกโดยสถานพยาบาลของราชการ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการที่เป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

- โรคติดยาเสพติดให้โทษ

- โรคพิษสุราเรื้อรัง

- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและ

เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตาม ก.พ. กำหนด

(๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

(๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) (อย่างละ) ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (สำหรับตำแหน่งใดที่กำหนดให้ใช้ประสบการณ์แทนคุณวุฒิ ซึ่งเป็นไปตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง) (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ค่าสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัครสอบสำหรับตำแหน่งที่สมัครตามอัตรา ดังนี้

ตำแหน่งละ ๕๐ บาท

เมื่อสมัครสอบแล้วค่าสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่ในกรณีที่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง แต่ทั้งนี้ จะต้องดำเนินการขอคืนก่อนวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินฯ

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลคำตากล้าจะไม่คืนค่าสมัครสอบทุกกรณี

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน

โรงพยาบาลคำตากล้า จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ หน้าห้องบริหาร โรงพยาบาลคำตากล้าและทาง https://skko.moph.go.th//dward/web/index.php?module=h_khamtakla โดยจะประเมินสมรรถนะ ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมทานตะวัน โรงพยาบาลคำตากล้า

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ และด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินครั้งที่ ๑ - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๕๐	สอบข้อเขียน
การประเมินครั้งที่ ๒ - ความสามารถในการสื่อสาร มีความคิดริเริ่ม	๕๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

โรงพยาบาลคำตากล้า จะดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ และประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ ในวันเดียวกัน เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๖. เกณฑ์การตัดสิน

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ แต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนอยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการรับสมัคร

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

โรงพยาบาลคำตากล้า จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับ คะแนนสอบ ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ หน้าห้องบริหาร โรงพยาบาลคำตากล้าและทาง https://skko.moph.go.th//dward/web/index.php?module=h_khamtakla โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าว ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับตั้งแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี หรืออาจไม่ขึ้นบัญชีก็ได้

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

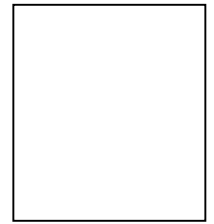
ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามโรงพยาบาลคำตากล้า สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร กำหนด ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางอัญชลี เฉลิมฉลองวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำตากล้า

ใบสมัครลูกจ้าง (กรณีสมัครครั้งแรก)
สมัครตำแหน่ง.....



- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดเมื่อวันที่ เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
- สถานที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่..... บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- สถานภาพปัจจุบัน โสด แต่งงานแล้ว หม้าย หย่า
- ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- สำเร็จการศึกษาชั้น จากสถาบัน/โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
- ความสามารถพิเศษ
- ประวัติการได้รับโทษทางคดีทางอาญา เคย ไม่เคย (ถ้าเคยได้รับให้ระบุว่า
เป็น คดีอะไร)
- ประวัติการทำงาน เคยทำงานในตำแหน่ง.....
จากบริษัท/หจก./ส่วนราชการ.....
แผนก/กลุ่ม.....
ลาออกเพราะ.....เมื่อ.....
- หลักฐานประกอบการสมัคร
.....สำเนาวุฒิการศึกษา / ประกาศนียบัตร ที่ใช้สมัครสอบ
.....รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน
จำนวน 2 รูป
.....สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสูติบัตร หรือใบกองเกินทหาร
.....สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
.....หนังสือสัญญาค้ำประกันปิดอาคารแสดมปี (สำหรับตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ คนสวน
ยาม นักการภารโรง หรือตำแหน่งที่ต้องดูแลรักษาทรัพย์สินที่มีราคาสูง)
.....หลักฐานการตรวจสอบประวัติและการพิมพ์ลายนิ้วมือจากทางราชการตำรวจ
.....หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาเดิม (สำหรับผู้ที่เคยทำงานมาแล้ว)
.....หลักฐานอื่น ๆ (เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อและสกุล ใบรับรองแพทย์ ฯลฯ).....

สำหรับเจ้าหน้าที่
สมัครวันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

เวลา.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสอบ

หลักฐานการสมัคร ครบ ไม่ครบ

(.....)

ขาดหลักฐาน ๑.

วันที่...../...../.....

๒.