



ประกาศโรงพยาบาลปากพนัง
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ

ด้วยโรงพยาบาลปากพนัง จะดำเนินการรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตามรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

นักเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลปากพนัง
จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ต้องเป็นไปเพื่อความจำเป็นหรือเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ (ถ้ามี)

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

๓. อัตราค่าจ้าง

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ อัตราค่าจ้าง ๑๑,๒๓๐ บาท

- เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนเบี่ยงเบนง่าย ๒,๒๐๐ บาท

๔. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร ให้ยื่นใบสมัครออนไลน์ทาง E-mail : Labpakpanung@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยดาวน์โหลดใบสมัครแนบท้ายประกาศได้ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลปากพนัง www.pknhospital.com

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป (ติดรูปถ่ายในใบสมัคร)
 - (๒) สำเนาวุฒิการศึกษา หรือใบแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๓) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๖) สำเนาใบรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน ๑ ฉบับ (เพศชาย)
 - (๗) ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่ ก.พ. กำหนด ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
 - (๘) หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนรับรองว่า สำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

Scan ใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน ส่งเป็นไฟล์ PDF ทาง E-mail : Labpakpanung@gmail.com (หากเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา)

๓.๓ เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบอันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนดวัน เวลา สถานที่ ให้ทราบในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลปากพนัง และทางเว็บไซต์ www.pknhospital.com

๖. วิธีการคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสิน

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบคัดเลือกและประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง และผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและการบรรจุและแต่งตั้ง

จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับที่จากผู้ได้รับคะแนนสูงลงมาตามลำดับ และบรรจุแต่งตั้งตามลำดับในบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก

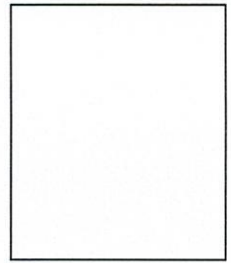
ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายสมเกียรติ วรรณการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1. ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว).....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในอำเภอ.....จังหวัด.....
4. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน.....
5. เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ สำนักงาน.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
6. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
7. มีคุณวุฒิทางการศึกษา
วุฒิ/สาขาวิชาเอก.....สถานศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....
.....
.....
8. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
9. ได้เคยทำงานในธุรกิจเอกชนหรือองค์การรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....
ลักษณะงาน.....ออกจากงานเพราะ.....
10. ปัจจุบันทำงานอยู่ที่.....
.....
11. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัครจริง และเป็นผู้มีคุณสมบัติและความรู้
ที่ต้องการสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัครสอบคือ

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน ใบกองเกินทหาร อย่างละ 1 ฉบับ
- ☐ ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร แสดงพื้นความรู้ตามที่ใช้สมัครสอบ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ อย่างละ 1 ฉบับ
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)