



ประกาศโรงพยาบาลชุมชน
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน
โรงพยาบาลชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ด้วยโรงพยาบาลชุมชนมีความประสงค์จะรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราวประเภทเงินบำรุง โรงพยาบาลชุมชน เพื่อจ้างทดแทนลูกจ้างชั่วคราวที่ลาออกจากราชการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา จำนวน ๑ อัตรา

๒) อัตราค่าจ้างและระยะเวลาการจ้าง

- ตำแหน่งพนักงานประจำห้องจ่ายยา วันละ ๓๐๐ บาท

- กำหนดการจ้าง ทำสัญญาจ้างปีต่อปีงบประมาณ

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้สมัครรับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ้างลูกจ้าง

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพนักงานพนักงานประจำห้องจ่ายยา

- มีสัญชาติไทย
- อายุ ๒๐-๔๐ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
- ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าอนุปริญญาสายสามัญ
- มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
- ไม่เคยถูกเลิกจ้าง เพราะมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม หรือให้ถูกออกจากงาน เนื่องจากถูกลงโทษทางวินัย จากหน่วยงานรัฐบาล รัฐวิสาหกิจ และเอกชน
- จะต้องไม่เกี่ยวข้องกับสารเสพติด ทั้งในฐานะผู้เสพ และผู้ขาย พร้อมทั้งยินยอมรับการตรวจสารเสพติด และตรวจสุขภาพตามที่โรงพยาบาลกำหนด
- มีประสบการณ์จะพิจารณาเป็นพิเศษ
- ไม่มีปัญหาด้านที่พิกอาศัย

๔. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก มาสวมแว่นตา | จำนวน ๒ ใบ |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา(ใบแสดงผลการเรียน+ใบประกาศ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้รับรอง (ระดับ ๕ ขึ้นไป) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านผู้รับรองความประพฤติ | จำนวน ๑ ฉบับ |

๕. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจจะสมัครสอบคัดเลือก สามารถดาวโหลดใบสมัครได้ที่ www.khukhan.go.th หรือติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เว้นวันหยุดราชการ

๖. วิธีการคัดเลือก

- สอบข้อเขียนและปฏิบัติ ๕๐ คะแนน
 - สอบสัมภาษณ์ ๕๐ คะแนน
- รวม ๑๐๐ คะแนน

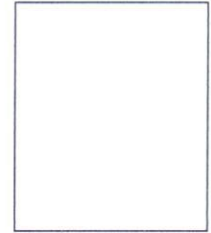
๗. วัน เวลา และสถานที่สอบ

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ทดสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน
- ทดสอบ/สัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชุมชน
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน
- ผู้ได้รับการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อปฏิบัติงาน ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน เวลา ๐๘.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประวิทย์ เสรีจรจารุ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ใบสมัครเลือกเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราว โรงพยาบาลชุมชน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ลำดับที่.....

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เบอร์โทรศัพท์.....

2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

3. ที่อยู่

3.1-ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(บ้าน/มือถือ(สำรอง)).....

3.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. สถานะภาพ โสด

สมรส ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

5. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

6. วุฒิการศึกษา ชื่อวุฒิการศึกษา.....สาขา/วิชาเอก.....

เกรดเฉลี่ย.....จากสถาบัน.....จังหวัด.....

7. ประวัติการทำงาน/ประสบการณ์

.....

.....

.....

.....

11. ตำแหน่งที่ขอสมัครคัดเลือก ตำแหน่ง

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

12.1 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ 1 แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ้างลูกจ้างโดยใช้จ่าย
เงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2562

12.2 ข้อความตามข้อตกลงที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำขอรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติราชการ.....ขอรับรองว่า
(นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวของ
โรงพยาบาลชุมชน เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยบกพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่เคยทำผิด
คดีอาญาหรือคดีแพ่งแต่อย่างใด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำขอรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
ซึ่งสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวของโรงพยาบาลชุมชน เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยบกพร่องในศีลธรรมอันดี
และไม่เคยทำผิดคดีอาญาหรือคดีแพ่งแต่อย่างใด

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....