



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) (ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๘)

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๕๒๗.๖/ว๑๐๔ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๓๙ เรื่อง หลักสูตรวิธีการสอบคัดเลือกหรือคัดเลือก และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก หรือคัดเลือก เกณฑ์การตัดสิน การขึ้นบัญชี และการยกเลิกบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะสอบคัดเลือก

- ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๐๒๐๔๕๕๐
งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
- รายละเอียดลักษณะงานที่จะปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. อัตราค่าจ้าง เดือนละ ๑๘,๐๐๐ บาท ค่าตอบแทนอื่น ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๓. ระยะเวลาจ้าง ตามปีงบประมาณ

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๔.๑ มีสัญชาติไทย

๔.๒ มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

๔.๓ ไม่สูบบุหรี่และไม่เป็นผู้เสพหรือติดยาเสพติดใดๆ

๔.๔ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๔.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วย
ผู้ใหญ่บ้าน

๔.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๔.๗ ไม่เป็นผู้มีการทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน
ไม่สมประกอบหรือไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๔.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

๔.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๔.๑๐ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๔.๑๑ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทาง
อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๔.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออก จากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงาน
อื่นของรัฐ

๔.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๔.๑๕ ไม่เป็น...

- ๔.๑๕ ไม่เป็นผู้ถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
ลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- ๔.๑๖ ไม่มีปัญหาเรื่องที่พักขณะปฏิบัติงาน

๕. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา
พยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง
หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๖. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ให้ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งใบสมัครพร้อม
เอกสารและหลักฐานการสมัครเป็นจดหมายไปรษณีย์แบบ EMS โดยต้องส่งถึง งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลา
ราชการ

- ผู้ที่ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ต้องนำเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร
ฉบับจริงพร้อมสำเนา มาให้ครบในวันที่สมัคร จึงจะมีสิทธิรับใบสมัคร
- ผู้ที่ยื่นใบสมัครเป็นจดหมายไปรษณีย์แบบ EMS ต้องแนบสำเนาเอกสารและหลักฐาน
ประกอบการสมัครมาให้ครบ (รูปถ่าย, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน, ใบรับรองแพทย์ที่มีผลการตรวจหาสารเสพติด ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ
หรือเอกชน, สำเนาใบแสดงผลการศึกษา, สำเนาเอกสารรับรองการสำเร็จการศึกษา,
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ, สำเนาเอกสารรับรองการผ่านงาน และสำเนา
หลักฐานอื่นๆ) โดยจดหมายต้องถึง งานธุรการ ภายในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา
๑๖.๓๐ น. และนำเอกสารฉบับจริง มาแสดงก่อนเข้าห้องสอบ หากไม่นำมาแสดงจะไม่
มีสิทธิเข้าสอบ

๗. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
จำนวน ๒ รูป

๗.๒ ทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๑ ฉบับ

๗.๓ ใบรับรองแพทย์ที่มีผลการตรวจหาสารเสพติด และไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.
ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน โดยโรงพยาบาลของรัฐหรือ
เอกชน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๔ ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๕ ใบปริญญาบัตร ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๖ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๗ เอกสารรับรองการผ่านงาน (กรณีเคยปฏิบัติงานมาก่อน) ฉบับจริง พร้อมสำเนา
จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้

๘. หลักสูตรและวิธีการสอบคัดเลือก ประกอบด้วย

- ๘.๑ ภาควิชาความรู้ทั่วไป โดยวิธีสอบข้อเขียน คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน
 ๘.๒ ภาควิชาความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน
 โดยวิธีสอบข้อเขียน และหรือสอบปฏิบัติ
 ๘.๓ ภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน
 เกณฑ์การตัดสินว่าผู้ใดเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ให้ถือคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก และวิธีการคัดเลือก ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย และเว็บไซต์ <http://www.nktcph.go.th> หัวข้อประกาศรับสมัครงานล่าสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสุภาพร ปรามค์เจริญ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

รายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ปฏิบัติงานการพยาบาล ซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติ โดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่เกี่ยวข้องโดยตรงต่อชีวิต สุขภาพและอนามัยของประชาชนทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน ปฏิบัติงานส่งเสริมและพัฒนาบริการการพยาบาลปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัยให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายวิชาชีพ ช่วยเหลือแพทย์กระทำการรักษาโรค ทำหน้าที่เป็นผู้ให้บริการโดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาลในการประเมินสุขภาพ วินิจฉัยปัญหา วางแผนงาน ประสานงาน ประเมินผล และบันทึกผลการให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ศึกษา วิเคราะห์ คิดค้น พัฒนา การพยาบาลและควบคุมการพยาบาลให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและอยู่ในมาตรฐาน ส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความสามารถทางการพยาบาลให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับงานการพยาบาล จัดสถานที่เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยและบำบัดรักษา จัดเตรียมและส่งเครื่องมือในการผ่าตัด ช่วยแพทย์ในการให้ยาระงับความรู้สึก หรือใช้เครื่องมือพิเศษบางประเภท เพื่อการวินิจฉัยและบำบัดรักษา ตลอดจนปฏิบัติงานการวางแผนครอบครัวและการผดุงครรภ์ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

ค่าตอบแทน พยาบาลวิชาชีพ

ลำดับ	ค่าตอบแทน	จำนวน
๑	เงินค่าล่วงเวลา	๘๐๐ บาท/เวร
๒	ค่าเวร Refer	๘๐๐ บาท/เวร
๓	เงินค่าเวร บ่าย - ดึก	๓๖๐ บาท/เวร
๔	ค่าเวร on call	๒๐๐ บาท/เวร
๕	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (เบี้ยกันดาร ณ.๑๑)	
	- ปีที่ ๑-๓	๒,๗๐๐ บาท/เดือน
	- ปีที่ ๔-๑๐	๓,๒๐๐ บาท/เดือน
	- ปีที่ ๑๑ ปีขึ้นไป	๓,๗๐๐ บาท/เดือน
๖	ค่าตอบแทน พตส. (ตามงานที่ปฏิบัติ)	
	- กลุ่มที่ ๑	๑,๐๐๐ บาท/เดือน
	- กลุ่มที่ ๒	๑,๕๐๐ บาท/เดือน
	- กลุ่มที่ ๓	๒,๐๐๐ บาท/เดือน

ใบสมัคร

สอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง..... งาน/กลุ่มงาน

1. ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น..... สัญชาติ.....
เชื้อชาติ..... ศาสนา..... โทรศัพท์.....
อีเมล..... เฟสบุ๊ก.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....
5. บิดาชื่อ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....สถานภาพ.....โทรศัพท์.....
6. มารดาชื่อ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....สถานภาพ.....โทรศัพท์.....
7. ชื่อ ภรรยา /สามี..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน
อายุของบุตร.....
8. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร.....
จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
9. วุฒิการศึกษาที่จบสูงสุด.....
จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
10. มีความรู้ความสามารถพิเศษ.....
11. ประสบการณ์การทำงาน
1. ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....
สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
2. ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....
สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
12. เคยรับราชการในตำแหน่ง.....แผนก.....
กอง.....กรม.....กระทรวง.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ลาออก.....
13. ขณะนี้มีอาชีพหรือทำงานอะไรอยู่.....
.....
14. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2535
15. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง..... งาน/กลุ่มงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับใบสมัคร

ตรวจสอบเอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ 1. รูปถ่าย
- ☐ 2. ทะเบียนบ้าน
- ☐ 3. บัตรประชาชน
- ☐ 4. ใบรับรองแพทย์
- ☐ 5. วุฒิการศึกษา
- ☐ 6. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น
 - ☐ ใบประกอบวิชาชีพ
 - ☐ ใบสำคัญการสมรส
 - ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสมัคร