



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕)

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๕๒๗.๖/ว๑๐๔ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่อง หลักสูตรวิธีการสอบคัดเลือกหรือคัดเลือก และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก หรือคัดเลือก เกณฑ์การตัดสิน การขึ้นบัญชี และการยกเลิกบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะสอบคัดเลือก พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา

๒. อัตราค่าจ้าง เดือนละ ๑๕,๙๖๐ บาท

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 และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๔.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๔.๗ ไม่เป็นผู้มีการทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบหรือไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๔.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

๔.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๔.๑๐ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๔.๑๑ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๔.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออก จากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๔.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๔.๑๕ ไม่เป็นผู้ถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๕. คุณสมบัติ...



๘.๓ ภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน  
เกณฑ์การตัดสินว่าผู้ใดเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ให้ถือคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก และวิธีการ  
คัดเลือก ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕



(นายศิษฏาคม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

## ใบสมัคร

สอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
ตำแหน่ง..... ประเภท .....

- ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น..... สัญชาติ.....  
เชื้อชาติ..... ศาสนา..... โทรศัพท์.....  
อีเมล..... เฟสบุ๊ก.....
- เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....  
.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....
- บิดาชื่อ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ..... สถานภาพ..... โทรศัพท์.....
- มารดาชื่อ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ..... สถานภาพ..... โทรศัพท์.....
- ชื่อ ภรรยา /สามี..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
ศาสนา..... อาชีพ..... จำนวนบุตร.....คน  
อายุของบุตร.....
- วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร.....  
จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
- วุฒิการศึกษาที่จบสูงสุด.....  
จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
- มีความรู้ความสามารถพิเศษ.....
- ประสบการณ์การทำงาน
  - ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....  
สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
  - ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....  
สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
- เคยรับราชการในตำแหน่ง.....แผนก.....  
กอง.....กรม..... กระทรวง.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ลาออก.....
- ขณะนี้มียาชีพหรือทำงานอะไรอยู่.....  
.....

14. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2535
15. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
ตำแหน่ง.....ประเภท .....

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