



ประกาศโรงพยาบาลบ้านเหลื่อม

เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน/รายเดือน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ด้วย โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะรับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน/รายเดือน) เงินบำรุง จำนวน ๑ตำแหน่ง ๑ อัตรา อาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างชั่วคราวหรือลูกจ้างรายคาบของหน่วยบริการในกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลูกพลวง ตำบลโคกกระเบื้อง อำเภอบ้านเหลื่อม จังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตำแหน่งที่รับสมัคร

ลำดับที่	ชื่อตำแหน่ง	จำนวน (อัตรา)	อัตราค่าจ้างต่อ วัน (บาท)	หน่วยปฏิบัติงาน
๑.	นักวิชาการสาธารณสุข	๑	๕๗๐ บาท	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว รพ.สต.ลูกพลวง

๑. คุณสมบัติทั่วไป ผู้สมัครสอบต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และต้องไม่ลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้
 - ๑.๑ มีสัญชาติไทย
 - ๑.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ หากเป็นเพศชายต้องผ่านการคัดเลือกทหารแล้ว
 - ๑.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นพระประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
 - ๑.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ใหญ่บ้านและผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 - ๑.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
 - ๑.๖ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบหรือไม่เป็นโรคที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
 - ๑.๗ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น
 - ๑.๘ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - ๑.๙ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
 - ๑.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือ ความผิดลหุโทษ
 - ๑.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ
 - ๑.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
 - ๑.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๑.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๑.๑๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบเท่าในระดับไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งทาง สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาวิชา ศึกษาศาสตร์ทางสุขศึกษา สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและ ทรัพยากรธรรมชาติ สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมหรือทางวิศวกรรมสุขาภิบาล สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม/อนามัยชุมชน/อนามัยสิ่งแวดล้อม หรือหลายสาขาดังกล่าวข้างต้น
- มีความรู้ ความสามารถ ด้านการสาธารณสุขและคอมพิวเตอร์อย่างดี

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่

ผู้ประสงค์จะสมัคร ติดต่อขอใบสมัครที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป หรือ <http://www.blhos.com> ข่าว ประชาสัมพันธ์ และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม ตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

๓.๒. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๒.๑ ใบสมัครสอบนักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม จำนวน ๑ ชุด

๓.๒.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว (ไม่สวมหมวกไม่สวมแว่นตา/ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ใบ

๓.๒.๓ สำเนาปริญญาบัตร และใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับ คุณสมบัติสำหรับตำแหน่งที่สมัครโดยจะต้องสำเร็จการศึกษาจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๕ สำเนาใบ สด.๔๓ (หลักฐานที่แสดงว่าได้ผ่านการคัดเลือกทหารแล้ว)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๖ สำเนาทะเบียนสมรส,ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) อย่างละ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๗ หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน ,ใบผ่านงาน (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๘ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) อย่างละ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๙ สำเนาบัตรข้าราชการต้องมีข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญงานหรือระดับชำนาญการ รับรองในการ สมัครหรือบุคคลอื่นที่เทียบเท่าตำแหน่งในระดับดังกล่าว

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๑๐ ใบรับรองแพทย์ออกให้โดยแพทย์ประจำ รพ.บ้านเหลื่อม

จำนวน ๑ ฉบับ

- ผลตรวจยืนยันสารเสพติด (เพศชายและหญิง)ออกไม่เกิน ๑ เดือนนับถึงวันปิดรับสมัคร

- ผลตรวจยืนยันการตั้งครรภ์ (เพศหญิง) ออกไม่เกิน ๑ เดือน

** ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่คณะกรรมการรับสมัครสอบคัดเลือก ตรวจ พบว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ครบไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ถือว่าผู้สมัครรายนั้นจะไม่มี สิทธิประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

๕. กำหนดการคัดเลือก

๕.๑ สอบข้อเขียนหรือสัมภาษณ์ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖

- สอบความรู้ความสามารถทั่วไปและ เฉพาะตำแหน่ง เวลา ๐๙. ๐๐ – ๑๑ .๐๐ น.

-สอบสัมภาษณ์

เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

๕.๒ สถานที่สอบ ห้องประชุมโรงพยาบาลบ้านเหลื่อม

หลักเกณฑ์การตัดสิน ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
คณะกรรมการสอบคัดเลือกประชุมลงมติผลการคัดเลือกเรียงลำดับจากผู้มีคะแนนสูงสุดลำดับและสำรองลำดับ

๖. การประกาศผลการคัดเลือก

๖.๑ โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม จะประกาศชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ที่บอร์ด
ประกาศหน้าห้องบริหารทั่วไป และ <http://www.blhos.com>

๖.๒ รายงานตัวพร้อมปฏิบัติงานในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม

๗. รายละเอียดเพิ่มเติม

๗.๑ ค่าจ้าง / ค่าตอบแทน/สิทธิประโยชน์

-ค่าจ้างรายวันละ ๕๗๐ บาท ทดลองงาน ๓ เดือน ผ่านการทดลองงาน ปรับค่าจ้างเป็นรายเดือน

-ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/วันหยุดราชการ ค่าตอบแทนเวรผลัดละ ๗๒๐ บาท

-ค่าตอบแทนเหมาจ่าย (ณ ๑๑) เดือนละ ๒,๒๐๐ บาท

-มีสิทธิประกันสังคม

-มีสิทธิในการเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ,ฝึกอบรม(ตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล)

สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลบ้านเหลื่อมจังหวัดนครราชสีมา
โทร ๐๔๔- ๓๘๗๑๐๗ ต่อ ๑๓๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

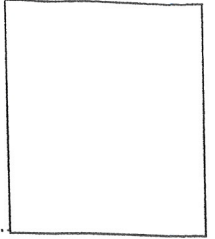
(ลงชื่อ)

(นายณัฏฐพงศ์ เพชรโรจน์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านเหลื่อม

ใบสมัครเข้ารับราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เพื่อเป็น ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) ตำแหน่ง
ของ โรงพยาบาลบ้านเหลื่อม



1. ชื่อและนามสกุล (นาย/ นาง/ นางสาว) ชื่อเล่น.....
2. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เบอร์โทร.....
3. สถานภาพ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เดือน.....
4. ชื่อคู่สมรส (นาย/ นาง/ นางสาว) สัญชาติ.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันชื่อหมู่บ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
6. บิดาชื่อ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
7. มารดาชื่อ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
8. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาสามัญ ได้รับประกาศนียบัตร / ใบสุทธิ จากสถานศึกษา.....
อำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อปี พ.ศ.....
9. คุณวุฒิทางการศึกษาได้รับปริญญาบัตร..... สาขาวิชา.....
จาก..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เมื่อปี พ.ศ..... ใบรับรองอื่นๆ / ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขา.....
10. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
11. เคยทำงานเอกชน หรือรัฐวิสาหกิจมาแล้ว ที่..... ใบรับรองการผ่านงาน.....
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ..... ระยะเวลา..... ปี เดือน สาเหตุที่ออก.....
12. เคยเป็นลูกจ้าง..... โทรศัพท์..... ระยะเวลา..... ปี เดือน
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ..... ใบรับรองการผ่านงาน.....
13. เคยรับราชการเป็น..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
กระทรวง..... ได้ออกจากราชการเพราะ..... เมื่อ.....
ได้รับ (บำเหน็จหรือเงินทดแทน)..... จากกระทรวง..... เป็นเงิน..... บาท
ปัจจุบัน (บำเหน็จหรือเบี้ยหวัด)..... จากกระทรวง..... เป็นเงิน..... บาท
14. ปัจจุบันทำงานที่..... โทรศัพท์.....
15. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 36 หรือ แม้จะขาดคุณสมบัติตามมาตรา 36 แต่ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้น
ตามมาตรา 36 วรรคท้าย แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2561(โดยอนุโลม) และขอความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัคร
ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

คำรับรอง

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สังกัด (กอง / กรม / กระทรวง)

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครแจ้ง
ในใบสมัครนั้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาเพื่อตรวจสอบด้วย

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัวผู้รับรองถูกต้องแล้ว บัตรเลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร
(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือน ระดับ ชำนาญงาน ,ชำนาญการ หรือเทียบเท่า
(ร้อยเอก เรือเอก เรืออากาศเอก หรือร้อยตำรวจเอก) ขึ้นไปและรู้จักกับผู้สมัครเป็นอย่างดี