



ประกาศโรงพยาบาลสบปราบ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้รับจ้างเหมาบริการ เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ด้วยโรงพยาบาลสบปราบ อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะดำเนินการเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก เพื่อปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลสบปราบ อาศัยอำนาจตาม มาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัครจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒ อัตรา

รายละเอียดตำแหน่ง

๑. เป็นบุคคลธรรมดา มีสัญชาติไทย อายุระหว่าง ๒๐ - ๔๐ ปี (นับถึงวันถึงนามในสัญญา)
๒. เพศชาย/เพศหญิง (สำหรับเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)
๓. ได้รับวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการพยาบาล
๔. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง

อัตราค่าจ้าง

มีใบประกอบวิชาชีพ ค่าจ้าง ๑๑๐๐ บาท/เวร
ไม่มีใบประกอบวิชาชีพ ค่าจ้าง ๘๙๐ บาท/วัน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการ
- (๔) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้รับกระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๕) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๖) มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ และไม่เป็นโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง
- (๗) ไม่มีประวัติเสพยา หรือสารเสพติดทุกประเภท
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการท้องถิ่น รวมทั้งพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช
- (๙) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรค

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถสมัครได้ด้วยตนเองที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ โรงพยาบาล สบปราบ ตั้งแต่ วันที่ ๑-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.) หรือยื่นทาง ออนไลน์ที่ email : hasobprab@gmail.com สอบถามรายละเอียดได้ที่เบอร์โทร ๐๕๔-๒๙๖๐๘๕ ต่อ ๑๖๔ หรือ ๐๕๔-๔๔๘๗๙๖๑

๔. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันสมัคร)

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาใบประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปีรับสมัคร

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ สกุล

๔.๕ ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตรซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปีสมัครมายื่นแทนก็ได้

๔.๖ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือสาขาการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จำนวน ๑ ฉบับ (กรณีที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ)

๔.๗ สำเนาหลักฐาน แบบ สด.๙ หรือ สด.๔๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

รายละเอียด	กำหนดการ
๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ติดบอร์ด และ website www.sopprabhospital.go.th หรือ https://www.facebook.com/soppraphospital
๒. สอบคัดเลือก	วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ สอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ เวลา ๐๙.๐๐น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ โรงพยาบาลสบปราบ
๓. ประกาศผลการสอบคัดเลือก	วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ https://www.facebook.com/soppraphospital
๔. รายงานตัวปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพ ก่อนเข้าปฏิบัติงาน	วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โรงพยาบาลสบปราบ
๕. เริ่มปฏิบัติงาน	๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวพนิดา มหาราช)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม ป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างประเภทจ้างเหมาบริการ โรงพยาบาลสบปราบ

1. ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว).....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในอำเภอ.....
4. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน.....
5. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
6. มีคุณวุฒิทางการศึกษา

สาขาวิชาเอก	สถานศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา

7. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....

8. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน

9. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการใน ตำแหน่ง.....
ประจำโรงพยาบาลสบปราบ อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง

10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 30 หรือแม้จะขาดคุณสมบัติมาตรา 30 แต่ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้นตามมาตรา 30 วรรค ท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 และมีคุณสมบัติและความรู้ที่ต้องการสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

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

หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัครสอบคือ

1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด 1.5 – 2 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 2 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน สตรีบัตร บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบทะเบียนทหาร อย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน 1 ฉบับ
4. สำเนาประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร แสดงพื้นความรู้ตามที่ใช้สมัครสอบ จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (กรณีมีใบอนุญาต)