

ประกาศกลุ่มงานบริหารทั่วไป
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)
โรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วย โรงพยาบาลขอนแก่น จะดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) โรงพยาบาลขอนแก่น จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ อัตราค่าจ้าง วันละ ๓๔๐ บาท จำนวน ๕ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๑. เป็นเพศชาย
๒. สัญชาติไทย
๓. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร
๔. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการเมือง
๖. ไม่เป็นผู้มีกายภาพทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือ เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๗. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือ ถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือกฎหมายอื่น
๘. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๙. ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
๑๐. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๑๑. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๑๒. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรับ
๑๓. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๑๔. ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการสำหรับพระภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจให้เข้ารับการศึกษาเพื่อเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรี ฝ่ายบริหารที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๒๑

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ได้รับวุฒิมหาบัณฑิตไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ วุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน หากมีประสบการณ์ในการขบถยนต์มาก่อนจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานธุรการทั่วไป ชั้น ๓ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น

๕. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ นิ้ว x ๒ นิ้ว โดยถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
๒. วุฒิการศึกษาหรือระเบียบแสดงผลการเรียน (ต้นฉบับ) พร้อมสำเนาที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิมหาบัณฑิตตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ หรือ หนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยนำเอกสารฉบับจริงมาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่รับสมัครในวันที่มายื่นใบสมัครด้วย
๓. บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (๒๕๓๕) จะต้องออกโดยโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น
๖. หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ต้นฉบับ พร้อมสำเนา (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ และเอกสารรับรองการได้รับวัคซีน COVID-๑๙ จำนวน ๒ เข็ม ทั้งนี้ หลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครคัดเลือกเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้าของเอกสารด้วย
๗. หนังสือรับรองการผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.๘ หรือ สด.๔๓)
๘. ใบอนุญาตเป็นผู้ขับขี่รถทุกประเภท (ชนิดที่ ๒) ต้นฉบับพร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ผู้สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับสมัคร และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครคัดเลือกให้ครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครคัดเลือก โรงพยาบาลขอนแก่นอาจไม่พิจารณาไม่รับสมัครคัดเลือก

๖.๑ โรงพยาบาลขอนแก่นไม่มีที่พักให้ (ผู้ได้รับคัดเลือกจะต้องจัดหาที่พักเองและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง)

๗. วัน เวลา สถานที่ สอบคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- กำหนดการสอบคัดเลือก วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
- สถานที่สอบ ห้องประชุมโรงพยาบาลขอนแก่น ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น

๘. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีสอบข้อเขียน ภาคปฏิบัติ และสอบสัมภาษณ์

๙. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

โรงพยาบาลขอนแก่น จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น และที่ www.kkh.go.th

๑๐. การจ้างเข้าทำงาน

โรงพยาบาลขอนแก่น จะเรียกตัวผู้ได้รับคัดเลือกให้มาปฏิบัติงาน โดยกำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกิน ๑ ปี งบประมาณ โรงพยาบาลขอนแก่นดำเนินการคัดเลือกในรูปคณะกรรมการโดยยึดหลักความรู้ ความสามารถ ความเสมอภาคและเป็นธรรม อย่าหลงเชื่อหรือยินยอมเสียทรัพย์สินให้แก่บุคคลหรือกลุ่มบุคคล หรือผู้ที่อ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้ หากมีกรณีดังกล่าว โรงพยาบาลขอนแก่นจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕



(นายวิษณุพล ตันธุ์สุระ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

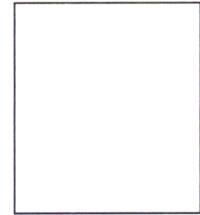


โรงพยาบาลขอนแก่น
Khon Kaen Hospital

เลขที่.....

ใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)

ตำแหน่ง พนักงานบริการ



ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา..... สถานภาพ ()โสด ()สมรส ()หย่า ()หม้าย
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุนับถึงวันปิดรับสมัคร.....ปี.....เดือน หมูโลหิต.....
- สถานที่เกิด ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออก ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....
- ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
ชื่อสามี/ภรรยา.....อาชีพ.....
จำนวนบุตร.....คน มีรายละเอียดดังนี้
ชื่อบุตร.....เพศ/อายุ.....การศึกษา.....
ชื่อบุตร.....เพศ/อายุ.....การศึกษา.....
ชื่อบุตร.....เพศ/อายุ.....การศึกษา.....
- วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับวุฒิ/ประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขา หรือวิชาเอก.....ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร/ปริญญา
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากสถานศึกษาชื่อ.....

ประวัติการศึกษา.

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	สาขาวิชาเอก	ชื่อวุฒิที่ได้รับ
จาก	ถึง			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ รวมถึงเอกสารการสมัครงานที่แนบเป็นความจริงถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงานและภายหลังโรงพยาบาลตรวจสอบพบว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงพยาบาลยกเลิกสัญญาจ้างที่ทำไว้กับข้าพเจ้าได้ทันที โดยจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์ทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....