



ประกาศโรงพยาบาลวังเจ้า  
เรื่อง การรับสมัครสอบลูกจ้างเหมาปฏิบัติงาน (รายเดือน)

ด้วยโรงพยาบาลวังเจ้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก มีความประสงค์เปิดรับสมัครสอบขึ้นบัญชีลูกจ้างเหมาปฏิบัติงาน(รายเดือน) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

๒. คุณสมบัติที่ว้าไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติที่ว้าไป

- (๑) สัญชาติไทย
- (๒) มีสุขภาพแข็งแรง
- (๓) ไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด หากภายหลังตรวจพบถือว่าขาดคุณสมบัติโรงพยาบาลจะเลิกจ้างทันที

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลเจ้าพนักงานธุรการภาจันไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถหรือจิตฟื้นเพื่อนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๘) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๙) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๑๐) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคระบการเมือง

(๑๑) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๑๒) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำการความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทابةโดยประมาณ หรือความผิดลดหุโทษ

(๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๕) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๖) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

## ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

### ๓. การรับสมัคร

#### ๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสอบคัดเลือก ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานธุรการ ชั้น ๒ โรงพยาบาลลังเจ้า ตั้งแต่วันที่ ๗ – ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๙.๓๐–๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๓๐–๑๖.๐๐ น. สອบถามรายละเอียดได้ที่ โทร ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๒

#### ๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

(๒) สำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาใบแสดงผลการเรียน (ฉบับจริงพร้อมสำเนา) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ในสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณีที่ ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ๓.๓ ค่าสมัครสอบ

ไม่มี

#### ๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ หรืออุบัติการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะ

### ๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่ สອบคัดเลือก

๔.๑ โรงพยาบาลลังเจ้าจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะและกำหนดวันเวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลลังเจ้า

๔.๒ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะโดย

๔.๒.๑ สອบข้อเขียนในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐–๑๒.๐๐ น.

๔.๒.๒ สอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐–๑๖.๐๐ น.

๔.๒.๓ สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ คือ ห้องประชุมโรงพยาบาลลังเจ้า

ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงวันเวลาและสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ จะแจ้งให้ทราบในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครจะต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะตามที่กำหนด (ตามเอกสารแนบท้าย)

## ๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้ต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และการเขียนบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้จะเรียงลำดับจากผู้ที่สอบได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับในกรณีที่มีผู้สอบได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

## ๗. การประกาศรายชื่อและการเขียนบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับคะแนนสอบ ณ ป้ายประกาศโรงพยาบาลวังเจ้า โดยการเขียนบัญชีรายชื่อไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อ แต่ถ้ามีการสอบแข่งขันในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศเขียนบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้สอบแข่งขันได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒๙

(นายพิจารณ์ สารเสวก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

เอกสารแบบท้ายประกาศโรงเรียนบาลังเจ้า  
เรื่อง รับสมัครสอบลูกจ้างเหมาปฏิบัติงาน (รายเดือน)

ชื่อตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

หน่วยงานที่ปฏิบัติ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

**ลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

ปฏิบัติงานทางการพัสดุทั่วไปของส่วนราชการ ซึ่งมีลักษณะ งานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดหา จัดซื้อ การเบิกจ่าย การเก็บรักษา การซ่อมแซมและบำรุงรักษา การทำบัญชี ทะเบียนพัสดุ การเก็บรักษาใบสำคัญ หลักฐาน และเอกสารเกี่ยวกับพัสดุ การແທงจำหน่ายพัสดุที่ชำรุด การทำสัญญา การต่ออายุสัญญาและการเปลี่ยนแปลงสัญญาซึ่งอ หรือสัญญาจ้าง และปฏิบัติหน้าที่อื่น ที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๑ อัตรา

เพศ ชายหรือหญิง ถ้าเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว หรือได้รับการยกเว้นการรับราชการ ทหาร

อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป

อัตราจ้าง เดือนละ ๑๗,๕๐๐ บาท

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือน ๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

**คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

ได้รับประกาศนียบตริวิชาชีพชั้นสูงหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในทุกสาขาวิชา หรือได้รับอนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี ต่อจากประกาศนียบตรประโภคմัธยศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่าได้ในทุก สาขาวิชา

**หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก   | คะแนนเต็ม | วิธีการประเมิน |
|--|-----------|----------------|
| การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑<br>๑. ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง | ๑๐๐       | สอบข้อเขียน    |
| การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒<br>๑. ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง      | ๑๐๐       | สอบสัมภาษณ์    |
| รวม  | ๒๐๐       |                |

ใบสมัครเลขที่.....



### 1. ข้อมูลส่วนตัว

|   |                  |           |
|---|------------------|-----------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว).....   | สมัครตำแหน่ง     |           |
| ที่อยู่ที่ติดต่อได้.....<br>.....   | วัน/เดือน/ปีเกิด | อายุ      |
| หมายเลขโทรศัพท์.....<br>.....   | สถานที่เกิด      | เชื้อชาติ |
| E-mail<br>Address.....<br>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....<br>ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....<br>วัน/เดือน/ปี ที่ออกบัตร.....<br>วันหมดอายุ.....<br>อาชีพปัจจุบัน<br>.....<br>เหตุผลที่(อยาก)ออกจากงาน<br>..... | สถานภาพการสมรส   | สัญชาติ   |
|   | รับราชการทหาร    | ศาสนา     |

### 2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. |     | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-----|-----------|----------------------------------|
| จาก     | ถึง |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |
|         |     |           |                                  |

หลักสูตรเพิ่มเติม

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### 3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีล่าสุด)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีล่าสุด (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นี้ ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 4.ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 5.บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุณเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
|                |                 |                             |                         |
|                |                 |                             |                         |
|                |                 |                             |                         |

#### 6.ข้อมูลด้านสุขภาพ

- การเจ็บป่วยและโรคประจำตัว  
(.....) มี คือ..... (.....) ไม่มี
- น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

#### 7.ได้ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....