บันทึกข้อความ

1098
17 ก.พ 2568
13.26น.
14.2/66. 17/2/66

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๓๐๐ โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๓๓๐

ที่ สธ ๐๘๔๒.๒/ว ๓๕๕ **วันที่** ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

เรียน เลขานุการกรม/ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/สถาบัน/โรงพยาบาล/ศูนย์และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา ผู้สนใจสมัครด้วยตนเองหรือสมัครทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ตามระยะเวลาที่ระบุในประกาศรับสมัครและสามารถดูรายละเอียดได้ที่ website: www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

☑ เลขทะเบียนรับ 372
☑ ส่งต่อ ติดประกาศ
☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง

(นางสาวหทัยชนนี บุญเจริญ)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

เรียน ☐ กลุ่มงานการเงินและบัญชี
☐ กลุ่มงาน...
☑ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
☐ .....
17 กพ 2568

๒) เรียน ผอ.

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรปิดประกาศประชาสัมพันธ์ บน Web Site โรงพยาบาลสวนปรุง

(นางสาวนารีรัตน์ ดวงสุข)
นักทรัพยากรบุคคล
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ชอบ

(นายกิตต์กวี โพธิ์โน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๑๘ ก.พ. ๒๕๖๘

ติดประกาศวันที่ 19/2/68

ประกาศสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ฉะนั้น อำนาจตามคำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ ๒๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การจ้าง และการทำสัญญาจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล
จำนวน ๑ อัตรา
กลุ่ม บริการ
ตำแหน่งเลขที่ ๕๕สจ๐๑๖๔๘
อัตราค่าจ้าง ๘,๖๙๐ บาท
สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ และพิจารณาต่อสัญญาจ้างตามผลงานโดยต้องผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานทุกปี

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปี

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

(๙) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๑๐) คุณสมบัติ...

(๑๐) คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนดไว้ในประกาศ การสรรหาหรือการเลือกสรรบุคคล เพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ต้องเป็นไปเพื่อความจำเป็นหรือเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการนั้น

หมายเหตุ ๑. ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒. ผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันรายงานตัวเข้ารับการจัดจ้าง หรือวันที่หน่วยงานกำหนด

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับวุฒิ ม. ๖ และได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร สามารถสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

ช่องทางที่ ๑ กรณีสมัครด้วยตนเอง ให้ขอรับใบสมัครหรือ Download ใบสมัครตามปรากฏแนบท้ายประกาศนี้ และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการ<u>สมัครด้วยตนเองเท่านั้น</u> ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ (ห้องเบอร์ ๑๖) อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ **ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ** ภาคเช้าตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และภาคบ่ายตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ช่องทางที่ ๒ กรณีสมัครผ่านทางไปรษณีย์ ให้ Download ใบสมัครตามปรากฏแนบท้ายประกาศนี้ โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการ<u>สมัครผ่านทางไปรษณีย์ เท่านั้น ให้จัดส่งเริ่มต้นวันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘</u> ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ <u>โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นสำคัญ</u> โดยใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ จะไม่ได้รับการพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อป้องกันจดหมายสูญหายหรือส่งไม่ถึงผู้รับปลายทาง สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์จะรับสมัครผ่านทางไปรษณีย์เท่านั้น (บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด) ทั่วประเทศ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

☐(๑) ส่งใบสมัครงานพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน ๑ ใบ และติดรูปถ่ายแบบเดียวกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร จำนวน ๒ ใบ <u>โดยรูปถ่ายต้องเป็นรูปเดียวกันทั้ง ๓ ใบ</u>

☐(๒) สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ (ม.๖) จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๓) สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (Transcript) (ม.๖) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๔) สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๖) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหลักฐาน...

☐(๗) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (แบบ ช.๓), เปลี่ยนสกุล (แบบ ช.๕), หนังสือรับรองการใช้คำนำหน้านาม "นาง" (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๘) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญสมรสหรือใบหย่า จำนวน ๑ ฉบับ

☐(๙) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร (กรณีโอนเงิน) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งส่งเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน

๓.๓ เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

๓.๓.๑ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรทุกคนจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งส่งหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานหรือไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ซึ่งผู้สมัครคัดเลือกส่งไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์จะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๓.๓.๒ ผู้สมัครจะต้องลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลในใบสมัคร ซึ่งหากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๓.๓.๓ ให้มีการตรวจสอบประวัติบุคคล ถ้าสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ตรวจสอบพบในภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครหรือมีประวัติอาชญากรรมหรือมีประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติด สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ สามารถยกเลิกสัญญาจ้างได้

๓.๓.๔ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครทุกคนที่จะต้องติดตามประกาศต่างๆ เกี่ยวกับการคัดเลือกฯ ในครั้งนี้ของสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๓.๔ ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ตำแหน่งละ ๑๐๐ บาท ได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑) ช่องทางชำระที่ ๑ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "เงินบำรุงสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์" บัญชีเลขที่ ๕๑๕-๑-๒๕๗๗๔-๙ **หลักฐานแสดงการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบให้สำเนาแนบมาพร้อมกับใบสมัครภายในวันปิดรับสมัคร**

๒) ช่องทางชำระที่ ๒ ชำระที่กลุ่มงานการเงินและบัญชี สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ภายในเวลาทำการ

การรับสมัครสอบจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเรียบร้อยแล้วภายในวันและเวลาที่กำหนด โดยค่าธรรมเนียมจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะและกำหนด วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ **ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘** ทาง website : www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน	สถานที่สอบ
<u>การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ (สัมภาษณ์) ประกอบด้วย</u> ๑. ความรู้ความสามารถ ทักษะ พิจารณาจาก - ประสบการณ์ทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน - ทักษะและสมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน - อื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน ๒. บุคลิกภาพทั่วไป พิจารณาจาก - บุคลิกภาพทางกายและทางจิตใจ ท่วงทีวาจา วุฒิภาวะอารมณ์ ทัศนคติ ความสามารถในการพัฒนาตนเอง การศึกษา การอบรมในสาขาที่เกี่ยวข้อง และอื่นๆ - อื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๖. เกณฑ์การตัดสิน

(๑) ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

(๒) การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยนำคะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (สัมภาษณ์) คะแนนมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ทาง website : www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้ยกเลิก หรือสิ้นผลไปเมื่อการเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะเดียวกันใหม่ แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามที่สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางสาวหทัยชนนี บุญเจริญ)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

รายละเอียดการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาลที่เกี่ยวกับการให้บริการทางการพยาบาลขั้นมูลฐานแก่ผู้ป่วยทางร่างกายหรือจิตที่มีอาการในระยะไม่รุนแรงหรือไม่เป็นอันตราย ตามแผนการพยาบาลที่กำหนดไว้ในด้านการรักษาพยาบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการควบคุมป้องกันโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะในการปฏิบัติงานโดยร่วมกับทีมงานในการให้บริการทางการพยาบาลด้านต่างๆ ภายใต้การกำกับ ตรวจสอบของแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพ

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้านดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมในการให้บริการทางการพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการทางการพยาบาลตามที่มาตรฐานกำหนด

๒. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการในระยะไม่รุนแรง และไม่เป็นอันตรายได้ตามมาตรฐานที่กำหนด หรือช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะรุนแรงและเป็นอันตราย ภายใต้การกำกับตรวจสอบของพยาบาลวิชาชีพ เช่น การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ การวัดปรอท สัญญาณชีพ การอุ้มยก เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขณะอยู่บนเตียง เก้าอี้หรือรถเข็น ชำระล้างทำความสะอาดผู้ป่วย การจัดเตรียมและให้อาหารผู้ป่วย ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย รวมถึงการสังเกตอาการ และศึกษาสาเหตุอาการผู้ป่วย เป็นต้น โดยได้ผ่านการอบรมเฉพาะด้านตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ

๓. บันทึกปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน และรายงานอาการผู้ป่วย เพื่อค้นหาสาเหตุโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์

๔. ร่วมทีมแพทย์และพยาบาลปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการควบคุมป้องกันโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษา

๕. สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการตามประเภทการให้บริการ เพื่อไปพัฒนาระบบงานให้มีคุณภาพ

๖. ติดต่อประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วย เช่น ติดตามผลการรักษาของผู้ป่วยจากแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานกำหนด

๗. ร่วมกิจกรรมคุณภาพ ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพ ปฏิบัติการด้านช่วยเหลือพยาบาลเพื่อนำความรู้ วิทยาการใหม่ๆ มาใช้ช่วยเหลือดูแลรักษาผู้ป่วย

๘. ดูแล บำรุงรักษา อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการให้บริการทางการพยาบาล หลังเสร็จสิ้นการใช้งาน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

๙. ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือการพยาบาลแก่ผู้ป่วยกับผู้ปฏิบัติงานในทีมงาน เช่น การให้ความรู้ด้านสุขวิทยา และการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เป็นต้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ

๑๐. ร่วมบริหารจัดการวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นทรัพยากรภายในหน่วยงานให้เกิดความคุ้มค่าเพื่อประโยชน์สูงสุดของหน่วยงาน

.....

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ติดรูปถ่าย

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... ..... หมายเลขโทรศัพทมือถือ ..... E-mail Address.....	สมัครตำแหน่ง ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... สถานที่เกิด (จังหวัด)	อายุ ..... เชื้อชาติ .....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	สถานภาพสมรส ..... การรับราชการทหาร	สัญชาติ ..... ศาสนา .....
อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษา/หลักสูตรเพิ่มเติม

วุฒิการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	วัน เดือน ปี
มัธยมศึกษาตอนปลาย (วุฒิ ม.6)	ชื่อสถานศึกษา.....	.....	วันที่จบ ...../...../.....
เป็นผู้สำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรใบประกาศนียบัตร ผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 1 ปีต่อจากมัธยมศึกษา ตอนปลาย	ชื่อสถานศึกษา.....	-	วันที่เข้า ...../...../..... วันที่จบ ...../...../..... รวมระยะเวลาศึกษา .....ปี.....เดือน
วุฒิอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี	หลักสูตร..... สาขาวิชา..... ชื่อสถานศึกษา.....	.....	วันที่จบ ...../...../.....

หลักสูตรเพิ่มเติม	การฝึกอบรม

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อ/ที่อยู่ สถานประกอบการ	หน้าที่โดยย่อ/ ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุ ที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นหรือส่งใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อ <u>รับรองสำเนาถูกต้อง</u> ดังนี้

☐(1) ส่งใบสมัครงานพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 ใบ และติดรูปถ่ายแบบเดียวกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร จำนวน 2 ใบ <u>โดยรูปถ่ายต้องเป็นรูปเดียวกันทั้ง 3 ใบ</u>

☐(2) สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ (วุฒิ ม.6) จำนวน 1 ฉบับ

☐(3) สำเนาใบระเบียนผลการเรียน (Transcript) วุฒิ ม. 6 (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

☐(4) สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 1 ฉบับ

☐(5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

☐(6) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

☐(7) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (แบบ ช.3), เปลี่ยนสกุล (แบบ ช.5), หนังสือรับรองการใช้คำนำหน้านาม "นาง" (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

☐(8) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญสมรสหรือใบหย่า จำนวน ๑ ฉบับ

☐(9) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

- กรณีโอนเงิน ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน 100 บาท โดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "เงินบำรุงสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์" บัญชีเลขที่ 515-1-25774-9 วันที่โอน ..... เดือน..... พ.ศ. ..... <u>และแนบสำเนาหลักฐานชำระค่าธรรมเนียมสมัครมาพร้อมใบสมัครนี้</u>
- กรณีชำระเงินสด ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน 100 บาท ที่กลุ่มงานการเงินและบัญชี สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

<u>โปรดเขียนเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อท่านได้สะดวก กรณีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ</u>

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์ สำรอง.....

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศรับสมัครครบถ้วนเป็นที่เข้าใจแล้ว สมัครใจยินยอมรับเงื่อนไขและปฏิบัติตามประกาศดังกล่าวทุกประการ และให้คำรับรองว่าการกรอกข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งเอกสารหลักฐานอื่นที่ยื่นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานหรือไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ซึ่งข้าพเจ้าส่งไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือกให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>

( ) สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครวันที่ .....

( ) สมัครผ่านทางบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด วันที่ประทับตราไปรษณีย์ .....

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

บัตรประจำผู้สมัคร .....พนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....
เลขประจำตัวผู้สมัคร .....
ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
ชื่อ.....
นามสกุล.....

ติดรูปถ่าย

.....
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบและมารับการจ้าง หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ

2. ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชาและเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

บัตรประจำผู้สมัคร .....พนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....
เลขประจำตัวผู้สมัคร .....
ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
ชื่อ.....
นามสกุล.....

ติดรูปถ่าย

.....
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบและมารับการจ้าง หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดงคู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ

2. ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชาและเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

โปรดอ่านคำชี้แจง

1. เขียนชื่อ-นามสกุลผู้สมัครในบัตรประจำตัวผู้สมัคร ให้ชัดเจน
2. ไม่ต้อง เขียนเลขประจำตัวผู้สมัคร
3. ติดรูปถ่ายที่เหมือนกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร
4. ลงลายมือชื่อผู้สมัคร
5. ปริ้นบนกระดาษ A4 สีขาว เท่านั้น
6. แนบบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ มาพร้อมกับใบสมัครงาน
7. บัตรประจำตัวผู้สมัคร รับได้ที่วันสอบประเมินฯ

<u>กรุณาจัดส่งผ่านไปรษณีย์ เท่านั้น</u>

ทั้งนี้ เพื่อป้องกันจดหมายสูญหายหรือส่งไม่ถึงผู้รับปลายทางตามกำหนดวันที่ปิดรับสมัคร ขอให้ผู้สมัครจัดส่งจดหมายผ่านทางไปรษณีย์ เท่านั้น (บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด) ทั่วประเทศ และสามารถจัดส่งแบบ EMS หรือ แบบลงทะเบียน เพื่อสามารถเช็คสถานะการจัดส่งจดหมายของท่านได้

ที่อยู่ผู้ส่ง

ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครงาน.....

ที่อยู่ของผู้สมัครงาน.....

.....

(สมัครงานตำแหน่ง.....)

ที่อยู่ผู้รับ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

เลขที่ 196 หมู่ 10 ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม

จังหวัดเชียงใหม่ 50180