



## ประกาศโรงพยาบาลรื่องขวาง

### เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงของโรงพยาบาลรื่องขวาง

ด้วยโรงพยาบาลรื่องขวาง มีความประสงค์รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) จำนวน ๑ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลรื่องขวาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือแพทย์และพยาบาล (ชุดเหลือง) ค่าจ้างวันละ ๓๔๕ บาท

#### คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗
๒. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า หรือประกาศนียบัตรหลักสูตรการอบรมพนักงานทางการพยาบาล
๓. อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป ความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร น้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๕ กิโลกรัม
๔. ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคกับการทำงานและมีโรคประจำตัว เช่น ปวดหลัง ลมชัก สายตา เป็นต้น
๕. มีบุคลิกภาพ อ่อนน้อมถ่อมตน มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและชอบการให้บริการ
๖. มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้
๗. ไม่มีปัญหาเรื่องที่พักและสามารถปฏิบัติงานได้ทั้ง (เวรเช้า เวรบ่าย และเวรดึก)

#### การรับสมัคร การสอบคัดเลือก และการประกาศผลสอบคัดเลือก

๑. รับสมัครที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลรื่องขวาง ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ (ภาคเช้า เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๑.๓๐ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.) (หากมีผู้สมัครตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไป จะปิดรับสมัคร พร้อมดำเนินการตามกระบวนการคัดเลือกต่อไป)
๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกพร้อมระเบียบต่างๆ ตั้งแต่วันที่ ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไปทาง <https://ronghosp.moph.go.th/> ของโรงพยาบาลรื่องขวาง
๓. สอบคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุมแม่ถาง ชั้น ๒ โรงพยาบาลรื่องขวาง
๔. ประกาศผลการสอบสัมภาษณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไป ทาง <https://ronghosp.moph.go.th/> ของโรงพยาบาลรื่องขวาง
๕. รายงานตัวเพื่อปฏิบัติงาน ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลรื่องขวาง

## หลักฐานการสมัคร

|                                                                                            |   |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
| ๑. ใบแสดงวุฒิการศึกษาพร้อมสำเนา                                                            | ๑ | ฉบับ |
| ๒. บัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนา                                                           | ๑ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา                                                              | ๑ | ฉบับ |
| ๔. ใบรับรองแพทย์ที่ออกมาไม่เกิน ๑ เดือน                                                    | ๑ | ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ |   |      |
| ๖. ใบทะเบียนสมรสพร้อมสำเนา (ถ้ามี)                                                         | ๑ | ฉบับ |
| ๗. ใบเปลี่ยนชื่อพร้อมสำเนา (ถ้ามี)                                                         | ๑ | ฉบับ |
| ๘. ใบประกาศนียบัตรหลักสูตรการอบรมพนักงานทางการแพทย์ (ถ้ามี)                                | ๑ | ฉบับ |

ให้ผู้สมัครเขียนรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

  
(นางสาวพิมพ์ชนก สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่องขวาง