



ประกาศโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ(รายวัน)  
ตำแหน่ง พนักงานบริการ

\*\*\*\*\*

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์  
ประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเข้าทำงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ(รายวัน) รายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก**

๑.๑ ตำแหน่ง พนักงานบริการ จำนวน ๑ อัตรา

ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์  
อัตราค่าจ้าง ไม่กำหนดวุฒิ อัตราวันละ ๓๔๐ บาท

ระยะเวลาการจ้าง วันที่เริ่มสัญญาจ้าง ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

**๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

๑.๑ ตำแหน่ง พนักงานบริการ ปฏิบัติงานขั้นต้นในฐานะผู้ช่วยช่างเตียงทันตกรรม เช่น รับบัตรผู้ป่วย เรียก  
ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจ ลงบันทึกและติดต่อนัดหมายผู้ป่วย ช่วยเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการในขณะ  
บำบัดรักษาผู้ป่วย เช่น ส่งเครื่องมือ รับเครื่องมือ ทำสถิติการรักษาพยาบาล ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการรักษา  
สุขภาพช่องปากและฟัน บำรุงรักษาจัดเก็บเครื่องมือเครื่องใช้อุปกรณ์ด้านทันตกรรม เป็นต้น หน้าที่รองลงมา ดูแล  
ทำความสะอาดและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ และอุปกรณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับ  
มอบหมาย

**๓. คุณสมบัติของผู้สมัครคัดเลือกทุกตำแหน่ง**

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยการพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่  
เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่  
รังเกียจของสังคม

(๖) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

**๔. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

ตำแหน่ง พนักงานบริการ

(๑) มีความรู้ความสามารถเหมาะสมและมีความชำนาญงานในหน้าที่ หากเคยปฏิบัติงานด้านนี้มาแล้วจะ  
ได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

(๒) ได้รับวุฒิไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือเทียบเท่า

## ๕. วิธีการคัดเลือก

สอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ โดยคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

## ๖. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก จังหวัดเพชรบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐น. - ๑๖.๓๐น. ในวันและเวลาราชการ ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก

## ๗. เอกสารหลักฐานที่นำมาแสดงในวันสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับจนถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น เช่น สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

(๖) หนังสือรับรองการผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด.๔๓ (สำหรับเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ ทั้งนี้สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับด้วย

## ๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบ และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ

จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ ในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และกำหนดการสอบในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสัก รายงานตัวสอบเวลา ๐๘.๓๐น. และประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

## ๙. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

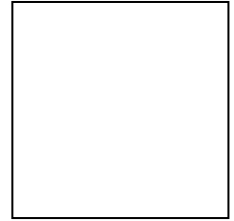
ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และได้รับการขึ้นบัญชีจะได้รับการทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ(รายวัน) ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มสักกำหนด ทั้งนี้จะเรียกตัวมาทำสัญญาตามลำดับที่ขึ้นบัญชีไว้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายพรเกล้า ปั่นเพ็ง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลฝายนาแซง

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๑. ชื่อและนามสกุล (นาย,นาง,นางสาว).....  
๒. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในอำเภอ.....  
๔. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน.....  
๕. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....  
๖. มีคุณวุฒิทางการศึกษา  
สาขาวิชาเอก                      สถานศึกษา                      ปีที่สำเร็จการศึกษา

.....  
..... มี

ความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....

๗. ได้เคยทำงานในธุรกิจเอกชนหรือองค์การรัฐบาลหรือรัฐวิสาหกิจ.....  
ลักษณะงาน.....ออกจากงานเพราะ.....

๘. ปัจจุบันทำงานอยู่ที่.....

๑๐. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....

๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๓๐ หรือแม้จะขาดคุณสมบัติมาตรา ๓๐ แต่  
ข้าพเจ้าได้รับการยกเว้นตามมาตรา ๓๐ วรรค ท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๓๕  
และมีคุณสมบัติและความรู้ที่ต้องการสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด  
ไว้

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

หลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัครสอบคือ

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๓\*๔ ซม.ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ รูป  
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สูติบัตร บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบกองเกินทหาร อย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ๑ ฉบับ  
๔. สำเนาประกาศนียบัตร หรือปริญญาบัตร แสดงพื้นความรู้ตามที่ผู้สมัครสอบ จำนวน ๑ ฉบับ  
๕. อื่น ๆ (ถ้ามี) เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศรับสมัครฯ