



ประกาศโรงพยาบาลเจริญศิลป์

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราว เงินเดือนประจำ (เงินบำรุง)

ด้วยโรงพยาบาลเจริญศิลป์ อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินเดือนประจำ (เงินบำรุง) โรงพยาบาลเจริญศิลป์ เพื่อปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลเจริญศิลป์ จึงขอประกาศรับสมัครบุคคลทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร พนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑. มีสัญชาติไทย

๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่สมัคร)

๓. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

๔. มีความสามารถและอดทนในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

๕. มีใจรักในการบริการและการดูแลผู้ป่วยได้

๖. ไม่มีความผิดปกติทางสายตาและประเทตตาดดี

๗. ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือสภาพจิตใจไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๘. มีความประพฤติดี และไม่เกekพร่องในศีลธรรมอันดี และไม่อยู่ในระหว่างต้องคดีความ

๙. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดหลุ่毋

๑๐. ไม่จำกัดภูมิลำเนา แต่ต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ และได้รับคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตร มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาล ซึ่งมีลักษณะงานที่เกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไข้หรือช่วยเหลือแพทย์หรือพยาบาลในการบริการแก่ผู้ป่วย การส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาสมรรถภาพ การควบคุมป้องกันโรค และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

วัน เวลา และสถานที่รับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ใน วัน เวลาราชการ ๐๙.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเจริญศิลป์

๔. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน | จำนวน ๒ รูป |
| ๒. สำเนาหนังสือการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน | |
| จำนวน ๑ ฉบับ | |

๕. กำหนดการคัดเลือก

ผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๗๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีศิลป์ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นการสอบสัมภาษณ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....

(นายสัจพงษ์ โชคติวัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์