



ประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย
เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)
โรงพยาบาลสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลสุโขทัย ประสงค์รับสมัครบุคคลทั่วไปเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตำแหน่งต่างๆ รายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

- ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา
(รายละเอียดแนบท้าย)

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัครคัดเลือก

- มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อ.๖ ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการทางการเมือง
- (๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในกิจกรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นคณะกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

(๑๓)ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวง
การคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔)ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๓. เอกสารหลักฐานที่นำมาแสดงในวันสมัคร

๓.๑	ทะเบียนบ้าน	ฉบับจริง และสำเนา	จำนวน ๑	ชุด
๓.๒	วุฒิการศึกษา	ฉบับจริง และสำเนา	จำนวน ๑	ชุด
๓.๓	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน		จำนวน ๑	ฉบับ
๓.๔	สำเนาหนังสือสำคัญต่าง ๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส , สำเนาทะเบียนหย่า สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล(ถ้ามี)		จำนวน ๑	ฉบับ
๓.๕	ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (เฉพาะโรงพยาบาลทั่วไป , โรงพยาบาลเอกชน , สถานพยาบาล)		จำนวน ๑	ฉบับ
๓.๖	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว		จำนวน ๒	ใบ
๓.๗	ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)		จำนวน ๑	ฉบับ

๔. กำหนด วัน เวลา รับสมัคร

- สมัครได้ที่ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสุโขทัย ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.สุโขทัย
ตึกเฉลิมพระเกียรติฯ ชั้น ๓ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ
(เช้า ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. , บ่าย ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. เบอร์โทร ๐ ๕๕๖๑ ๐๙๐๓, ๐ ๕๕๖๑ ๑๗๘๒
ต่อ ๕๐๔๗ หรือดูรายละเอียดได้ที่ www.skth.go.th)

๕. ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

- ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวนเงิน ๕๐.- บาท

๖. วิธีการคัดเลือก

- โดยคณะกรรมการดำเนินงานคัดเลือก และจะแจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

๗. เงื่อนไขในการรับสมัคร

- ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจเอกสารและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่น
หลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษา
ไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า
การรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลสุโขทัย จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

- โรงพยาบาลสุโขทัย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ พร้อมกำหนดการ รายละเอียด
ในการสอบ ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ บอร์ดหน้าห้องรับสมัครสอบ หรือที่ www.skth.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นางภาวิณี เอี่ยมจันทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

