



ประกาศโรงพยาบาลตากลี
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ประเภทรายวัน

ด้วยโรงพยาบาลตากลี มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุคคลทั่วไปเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราว ประเภทรายวัน ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานที่ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน กลุ่มงาน การพยาบาล โรงพยาบาลตากลี

คุณสมบัติของผู้สมัครประกอบด้วย

๑. เพศชาย (โสด/สมรส) อายุระหว่าง ๑๘ - ๔๐ ปี นับถึงวันรับสมัครสอบคัดเลือก
๒. คุณวุฒิสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือตอนปลาย (ม.๖) ขึ้นไป
๓. ผู้สมัครเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว
๔. มีใจรักในงานบริการ
๕. มีภูมิลำเนาในเขตอำเภอตากลี
๖. เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมอาสาสมัครกู้ชีพ

หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมายื่นในวันรับสมัครสอบ

๑. สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๓x๔ ซม. หรือ ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๔. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ฯลฯ จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (ส.ต.๙) จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๖. ใบรับรองแพทย์ (ออกโดยโรงพยาบาลตากลี เท่านั้น)

วันรับสมัคร วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ทุกวัน (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

สถานที่รับสมัคร ห้องธุรการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลตากลี (ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง)

วันสอบคัดเลือก วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. ที่งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลตากลี

วันประกาศผลการคัดเลือก วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐ น. เป็นต้นไป

บอร์ดหน้าอาคารบริหารทั่วไป โรงพยาบาลตากลี

วันรายงานตัวพร้อมปฏิบัติราชการ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๘.๓๐ น. ห้องธุรการ ฝ่ายบริหารทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวศรุตตา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี

ใบสมัคร

คัดเลือกเพื่อเป็น.....
ตำแหน่ง.....โรงพยาบาลตากคลี

1. ชื่อ.....ชื่อรอง.....ชื่อสกุล.....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่สมัคร)
(ต้องนำหลักฐาน เช่น สูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน หรือใบสำคัญทางทหารกองเกิน
มาแสดงด้วย)
3. ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์หมายเลข.....
5. ชื่อภรรยา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ชื่อสามี.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....
6. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....
7. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
8. ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ วิทยาลัย หรือ มหาวิทยาลัย.....
ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร.....
9. มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
10. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดเพียงใด.....
11. ได้เคยทำงานอะไรบ้างมาแล้ว.....

12. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....

กอง.....กรม.....

กระทรวง.....ได้ออกจากราชการเพราะ.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเบี้ยหวัด จากกระทรวง.....

เป็นเงิน.....บาท ขณะนี้ได้รับเบี้ยหวัด หรือบำนาญที่.....

13. ขณะนี้มีอาชีพ หรือ ทำงานอะไรอยู่ที่ใด.....

14. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณ และให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระบุไว้ใน

มาตรา 44 แห่งระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับสมัครและบรรจุลูกจ้าง พ.ศ.

2487

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรับรองว่าเป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยเสียชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....