



ประกาศโรงพยาบาลแม่สรวย  
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายเดือน  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ด้วยโรงพยาบาลแม่สรวย มีความประสงค์ที่จะรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุงรายเดือนประจำโรงพยาบาลแม่สรวย ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ ๑๐๘ หมู่ ๑๓ บ้านป่าซางพัฒนา ตำบลแม่พริก อำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ (ปฏิบัติงานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์) จำนวน ๑ อัตรา  
อัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท

**๒. คุณสมบัติทั่วไป**

๑. สัญชาติไทย
๒. ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกให้ออกจากราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๓. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๔. ไม่เคยเป็นผู้ที่ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาของศาล เพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๕. ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกลงโทษปลดออก หรือไล่ออก จากหน่วยงานรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

**๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**

๑. อายุระหว่าง ๒๐ - ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับตั้งแต่วันเปิดรับสมัคร)
๒. ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์(หากเป็นผู้ที่จบการศึกษาใหม่และอยู่ระหว่างรอผลสอบหรือใบประกอบโรคศิลปะสามารถนำมายื่นภายหลังได้แต่ไม่เกิน ๓ เดือนนับจากเริ่มปฏิบัติงาน)
๓. มีความรู้ ความสามารถเรียนรู้การปฏิบัติงานในหน้าที่ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้
๔. สามารถอ่าน เขียน ภาษาอังกฤษได้
๕. มีความรู้พื้นฐานในการใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้นได้

**๔. หลักฐานการรับสมัคร**

๑. สำเนาหลักฐานการสำเร็จการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสมัครสอบ โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับหนังสือรับรองคุณวุฒิ ภายในวันที่เปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. ใบรับรองแพทย์ไม่เกิน ๑ เดือน
๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
๗. ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

#### ๕. วัน เวลา ที่รับสมัคร

ผู้สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคารอำนวยการชั้น ๒ โรงพยาบาลแม่สรวย หรือ ดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลแม่สรวย <https://www.maesuaihospital.com> สามารถส่งเอกสารหลักฐานการสมัครได้ทางไปรษณีย์ โดยสมัครได้ระหว่างวันที่ ๗ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ในวันเวลาราชการ (เอกสารที่ส่งทางไปรษณีย์ให้ส่งถึงงานการเจ้าหน้าที่ภายในเวลาที่กำหนด)

#### ๖. หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกผู้สมัคร โดยวิธีทดสอบทักษะด้านการปฏิบัติ และสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์การทำงานรวมถึงความสามารถด้านต่างๆ ตามความเหมาะสม (๑๐๐ คะแนน)

#### ๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแม่สรวย <https://www.maesuaihospital.com>

#### ๘. วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเอื้องคำ โรงพยาบาลแม่สรวย

#### ๙. ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแม่สรวย <https://www.maesuaihospital.com>

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก มารายงานตัว ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคารอำนวยการชั้น ๒ และเริ่มปฏิบัติงานวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙ หากไม่มารายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเลือกผู้ที่สอบได้อันดับถัดไปแทน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙



(นายวนิรุทธ์ หอเจริญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สรวย

เลขที่ใบสมัคร.....

สมัครในตำแหน่ง.....

ลงชื่อผู้รับใบสมัคร.....

วันที่.....

**ใบสมัครสอบคัดเลือก**  
**คัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว โรงพยาบาลแม่สรวย**

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....นับถือศาสนา.....

3. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

4. ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

5. สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย

6. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

7. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

8. ชื่อคู่สมรส.....อาชีพ.....

9. วุฒิการศึกษา.....สถานบันการศึกษา.....

10. ความสามารถพิเศษ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11. ประสบการณ์การทำงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

12. ปัจจุบันประกอบอาชีพอะไร ที่ไหน.....

13. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือก/คัดเลือก เข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราวในตำแหน่ง

.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....