



**ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม**  
**เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)**  
**จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง**

-----

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ประสงค์จะดำเนินการสรรหา และเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน) จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน) ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๕ จึงประกาศรับสมัครเพื่อสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายวัน) จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดังนี้

**๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้าง**

-ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้-

**๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก**

**๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป**

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ดังนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการทางการเมือง
- (๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

(๑๕) สามารถขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้

(๑๖) ไม่มีปัญหาด้านที่พิกอาศัย เนื่องจากทางโรงพยาบาลไม่มีที่พิกอาศัยให้

(๑๗) ไม่เป็นบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด ของมึนเมาทุกชนิด

(๑๘) สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัคร และไม่อาจให้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจำเป็นต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค (พ.ศ. ๒๕๕๓) มายื่นด้วย

## ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

-ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้-

### ๓. การรับสมัคร

#### ๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถส่งใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐานการโอนเงินได้ทางอินเทอร์เน็ต ที่ เว็บไซต์ [http:// www.detudomhospital.org](http://www.detudomhospital.org) หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์ ≡ ข่าวรับสมัครงาน ≡ การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายวัน) หรือสมัครด้วยตัวเองได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคาร ๕ ชั้น ๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โดยเปิดรับสมัครฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

#### ๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและสวมแว่นตาดำ ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑.๕ x ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก(หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบมาพร้อมนี้) จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจภายในวันปิดรับสมัคร

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิ ที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาขึ้นแทนก็ได้

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ, สำเนาวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบผ่านการคัดเลือกการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๗) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (สำหรับตำแหน่งใดที่กำหนดให้ใช้ประสบการณ์แทนคุณวุฒิ ซึ่งเป็นไปตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

### ๓.๓ คำสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัครสอบตำแหน่งที่สมัคร ค่าธรรมเนียมตำแหน่งที่สมัครวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี(ม.๓/ม.๖/ปวส.) จำนวน ๕๐ บาท เมื่อสมัครสอบแล้วค่าสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ทุกกรณี โดยชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สาขาเดชอุดม บัญชีเลขที่ ๓๑๗ ๑ ๐๒๐๓๔ ๓

### ๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะไม่คืนค่าสมัครสอบทุกกรณี

### ๔ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนด วัน เวลา สถานที่ในการประเมิน

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม และที่เว็บไซต์โรงพยาบาลฯ [www.detudomhospital.org](http://www.detudomhospital.org)

### ๕ หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

#### ตำแหน่งผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

| หลักเกณฑ์การเลือกสรร            | คะแนนเต็ม | วิธีการประเมิน |
|---------------------------------|-----------|----------------|
| การประเมินครั้งที่ ๑            |           |                |
| ๑. ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง | ๑๐๐       | สอบข้อเขียน    |
| ๒. ความรู้ทักษะ                 | ๑๐๐       | สอบปฏิบัติ     |
| รวม                             | ๒๐๐       |                |
| หลักเกณฑ์การเลือกสรร            | คะแนนเต็ม | วิธีการประเมิน |
| การประเมินครั้งที่ ๒            |           |                |
| ๑. มนุษยสัมพันธ์ การประสานงาน   | ๒๕        | สอบสัมภาษณ์    |
| ๒. การคิดวิเคราะห์              | ๒๕        |                |
| ๓. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์     | ๒๕        |                |
| ๔. การสื่อสารโดยการพูด          | ๒๕        |                |
| รวม                             | ๑๐๐       |                |
| คะแนนรวมทั้งหมด                 | ๓๐๐       |                |

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ ก่อน และผู้ผ่านการประเมินในครั้งที่ ๑ ดังกล่าว จะต้องเข้ารับการประเมินในครั้งที่ ๒ ต่อไป

## ๖ เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ แต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ที่ถือถือว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ๒ ครั้ง โดยจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการรับสมัคร

## ๗ การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ณ บอร์ดข่าวประชาสัมพันธ์ ด้านข้างอาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม และที่เว็บไซต์โรงพยาบาลฯ [www. detudomhospital.org](http://www.detudomhospital.org)

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดไปเมื่อเลือกสรร ครบกำหนด ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี หรืออาจไม่ขึ้นบัญชีก็ได้

## ๘ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการคัดเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายประเสริฐ ศรีสารคาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย

กลุ่มงาน แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อัตราว่าง ๑ อัตรา

ค่าตอบแทน ทดลองงาน ๓ เดือน อัตราวันละ ๓๓๐ บาท

ผ่านทดลองงาน ๓ เดือน อัตราวันละ ๓๔๐ บาท

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ หากทางราชการมีความจำเป็นต้องใช้อัตรากำลังต่อและได้รับการคัดเลือกผ่านการประเมินอาจมีการต่อสัญญาได้ คราวละ ๑ ปี และขอสงวนสิทธิในการเลิกจ้าง โดยผู้ว่าจ้างจะแจ้งล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า ๑ เดือน

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องให้ความรู้ ความสามารถ ทักษะและประสบการณ์ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยการนวด เพื่อบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ ส่งเสริม และป้องกันโรค ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบของแพทย์แผนไทย และปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

### หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงาน /สนับสนุนงานการแพทย์แผนไทย ดังนี้

- ดูแลอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการนวดไทยให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้อยู่เสมอ
- ช่วยแพทย์แผนไทย ตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ และหัตถการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- ช่วยแพทย์แผนไทยปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยการนวด เพื่อบำบัดรักษา ฟันฟูสภาพ ส่งเสริม

และป้องกันโรค

- ให้คำแนะนำ ปรีกษา ตอบปัญหา เกี่ยวกับการบริหารร่างกายหลังการให้บริการนวดไทยอย่าง

ถูกต้องเหมาะสมตามหลักวิชาชีพ

ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งได้รับมอบหมายให้ประกอบโรคศิลปะ สาขากการแพทย์แผนไทย หรือสาขากการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะหรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๕๕

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. เพศชาย/หญิง อายุ ๑๘ – ๕๕ ปี

๒. ได้รับประกาศนียบัตรไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า และ ได้รับประกาศนียบัตร

หลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐/๓๗๒ ชั่วโมง หรือประเภทการนวดไทย ๘๐๐ ชั่วโมง จากสถาบันการศึกษา หรือสถานพยาบาลการแพทย์แผนไทย หรือหน่วยงานที่ผ่านการรับรองหลักสูตรจากคณะกรรมการวิชาชีพ หรือ คุณวุฒิอย่างอื่นที่ กพส. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

๑. ความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

๒. ทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน

๓. สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

**\*\*\* แสแกน Qr Code เพื่อกรอกข้อมูลและส่งเอกสารการสมัครงาน**



**\*\*กรุณาแนบเอกสารตามประกาศการรับสมัครฯ ให้ครบถ้วน และติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย  
ก่อนส่งเอกสาร และ อ่านประกาศการรับสมัครฯ ตรวจสอบข้อปฏิบัติอย่างถี่ถ้วนก่อนชำระ  
เงินค่าสมัครสอบ\*\***

ใบสมัครเลขที่...../.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว ☐ รายวัน ☐ รายเดือน  
สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ติดรูปถ่าย  
๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

|                                        |                                                                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อ - สกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว).....   | ตำแหน่งที่สมัคร.....<br>(สมัครได้เพียงตำแหน่งเดียวเท่านั้น)                                            |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....<br>โทรศัพท์..... | เลขบัตรประจำตัวประชาชน<br>ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....<br>วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ..... |
| วัน/เดือน/ปีเกิด.....                  | อายุ (นับถึงวันที่สมัครงาน).....ปี.....เดือน.....                                                      |

๒. ข้อมูลทางการศึกษา

| ปี พ.ศ. ที่จบ | วุฒิการศึกษา / วิชาเอก ที่จบ | สถาบันการศึกษา |
|---------------|------------------------------|----------------|
|               |                              |                |
|               |                              |                |

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อหน่วยงาน / เบอร์โทรศัพท์ | ตำแหน่งงานหรือลักษณะงานโดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ลาออก |
|---------|-----|------------------------------|-------------------------------|-----------|----------------|
| จาก     | ถึง |                              |                               |           |                |
|         |     |                              |                               |           |                |
|         |     |                              |                               |           |                |
|         |     |                              |                               |           |                |

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|--|

๕. บุคคลใกล้เคียงที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้ (กรอกให้ครบทั้ง ๓ ราย)

| ชื่อ - สกุล | เกี่ยวข้องเป็น | สถานที่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบัน | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ |
|-------------|----------------|---------------------------------|---------------------------|
| ๑.          |                |                                 |                           |
| ๒.          |                |                                 |                           |
| ๓.          |                |                                 |                           |

๖. หลักฐานเอกสารที่ใช้ในการสมัคร มีดังนี้

- |                                                   |              |                                                                   |              |
|---------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ | <input type="checkbox"/> สำเนา สด.๘ หรือ สด.๔๓(เพศชาย)            | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน         | จำนวน ๑ ฉบับ | <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว                      | จำนวน ๓ แผ่น |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา        | จำนวน ๑ ฉบับ | <input type="checkbox"/> ใบขับขี่ยานยนต์ (เฉพาะตำแหน่งที่ต้องใช้) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาแสดงผลการเรียน      | จำนวน ๑ ฉบับ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี).....                      |              |

\*\*\*สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครสอบเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อในเอกสารทุกหน้า\*\*\*

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)