



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

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ประสงค์จะดำเนินการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว(รายเดือน) จ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๕ จึงประกาศรับสมัครเพื่อสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) 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) ไม่มีปัญหาด้านที่พักอาศัย เนื่องจากทางโรงพยาบาลไม่มีที่พักอาศัยให้
- (๑๗) ไม่เป็นบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด ของมึนเมาทุกชนิด

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

## ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

-ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้-

### ๓. การรับสมัคร

#### ๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถส่งใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐานการโอนเงินได้ทางอินเทอร์เน็ต ที่เว็บไซต์ [http:// www.detudomhospital.org](http://www.detudomhospital.org) หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์≡ ข่าวรับสมัครงาน ≡การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง(รายเดือน/รายวัน) โดยเปิดรับสมัครฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

#### ๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและสวมแว่นตาดำ ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑.๕ x ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

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

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้แนบหนังสือรับรองคุณวุฒิ ที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทนก็ได้

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ, สำเนาวุฒิบัตรหรืออนุมติบัตร 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) สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๘) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (สำหรับตำแหน่งใดที่กำหนดให้ใช้ประสบการณ์ แทนคุณวุฒิ ซึ่งเป็นไปตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

#### ๓.๓ ค่าสมัครสอบ

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

### ๓.๔เงื่อนไขในการรับสมัคร

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

| หลักเกณฑ์การเลือกสรร                                               | คะแนนเต็ม | วิธีการประเมิน |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| การประเมินครั้งที่ ๑                                               |           |                |
| ๑. ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง                                    | ๑๐๐       | สอบข้อเขียน    |
| ๒. ความรู้ทักษะคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Word, Microsoft Excel | 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 และที่เว็บไซต์ โรงพยาบาลฯ [www. detudomhospital.org](http://www.detudomhospital.org)

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรร ครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี หรืออาจไม่ขึ้นบัญชีก็ได้

## ๘ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการคัดเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อตำแหน่ง     | ผู้ช่วยทันตแพทย์                                                                                                                                                                                                                               |
| กลุ่มงาน        | กลุ่มงานทันตสาธารณสุข                                                                                                                                                                                                                          |
| อัตราว่าง       | ๒ อัตรา                                                                                                                                                                                                                                        |
| ค่าตอบแทน       | ทดลองงาน ๓ เดือน เดือนละ ๗,๔๗๐ บาท<br>ผ่านทดลองงาน ๓ เดือน เดือนละ ๗,๔๗๐ บาท                                                                                                                                                                   |
| ระยะเวลาการจ้าง | ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ หากทางราชการมีความจำเป็นต้องใช้อัตรากำลังต่อและผู้ที่ได้รับการคัดเลือกผ่านการประเมินอาจมีการต่อสัญญาได้ คราวละ ๑ ปี และขอสงวนสิทธิในการเลิกจ้าง โดยผู้ว่าจ้างจะแจ้งล่วงหน้าไม่ต่ำกว่า ๑ เดือน |

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการช่วยเหลือทันตแพทย์ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการให้บริการ การรักษาทางด้านทันตกรรม ให้กับผู้ป่วยบริการ รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคที่เกี่ยวข้องกับช่องปากและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

### หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน โดยร่วมกับทีมงานในการให้บริการทางด้านทันตกรรมประเภทต่าง ๆ ภายใต้การกำกับ ตรวจสอบและแนะนำของทันตแพทย์ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน ดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมในการให้บริการด้านต่าง ๆ เช่น ดูแลความสะอาดเรียบร้อยบริเวณพื้นที่ให้บริการ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมใกล้เคียงตามหลักมาตรฐาน และจัดเตรียมตรวจนับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่าง ๆ เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด
๒. ช่วยเหลือการปฏิบัติงานของทันตแพทย์ในการทำหัตถการต่าง ๆ โดยอำนวยความสะดวกตลอดระยะเวลาที่ให้บริการกับผู้ป่วยที่มารับรักษาโรคทางช่องปากต่าง ๆ เช่น การอุดฟัน ถอนฟัน รักษาโรคฟัน ครอบฟัน เป็นต้น เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด
๓. ร่วมทีมทันตแพทย์ หรือเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล และติดตามการรักษาโรคทางช่องปากในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์
๔. ดูแล บำรุงรักษา ทำความสะอาดและจัดเก็บเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทางทันตกรรมในคลินิกทันตกรรมหลังเสร็จสิ้นการใช้งาน เพื่อให้มีสภาพคงทนตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด
๕. สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการประจำวัน เดือน ปี เพื่อนำข้อมูลประกอบการพัฒนางาน ด้านบริการ
๖. ติดต่อประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้มารับบริการ เช่น ติดตามผลการถ่ายภาพรังสีทางช่องปาก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการกับประชาชน
๗. ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการให้บริการทางด้านทันตกรรมกับผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. เพศชาย/หญิง อายุ ๑๘ – ๓๕ ปี
๒. มีความรู้ความสามารถเหมาะสมและมีความชำนาญงานในหน้าที่ และเคยปฏิบัติงานด้านนี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยได้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์จากสถาบันการศึกษา หรือหน่วยงานที่มีความเป็นมาตรฐานวิชาชีพ หรือ
๓. ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากประโยคมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษาวิชาสามัญ หรือ
๔. ได้รับประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย(ม.๖)

### ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

๑. ความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
๒. ทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน
๓. สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

## ใบสมัคร

รูปถ่าย  
ปัจจุบัน  
ขนาด 1"

1. สมัครในตำแหน่ง.....
2. เงินเดือนที่ต้องการ.....
3. ชื่อและนามสกุล เป็นภาษาไทย (นาย, นาง, นางสาว).....
4. ชื่อและนามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ.....
5. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
6. อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
7. ลักษณะทางร่างกาย  
ส่วนสูง.....ซ.ม. น้ำหนัก.....ก.ก. สีตา.....สีผม.....  
ผิวเนื้อ.....กรุ๊ปเลือด.....มีตำหนิ.....
8. ภูมิลำเนา  
เกิดที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
9. ภูมิลำเนาปัจจุบัน  
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่บ้าน.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์/โทรสาร.....รหัสไปรษณีย์.....
10. บัตรประชาชนเลขที่.....ออก ณ อำเภอ/เขต.....
11. สัญชาติ.....ถ้ามีการแปลงสัญชาติ โปรดระบุ.....
12. เชื้อชาติ.....
13. ศาสนา.....ถ้ามีการเปลี่ยนศาสนา โปรดระบุ.....
14. ชื่อบิดา (นาย) .....ชื่อมารดา (นาง).....
15. สถานภาพการรับราชการทหาร  
☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว ยศ (ถ้ามี)..... ☐ ยังไม่ผ่าน
16. สถานภาพการสมรส  
☐ โสด ☐ สมรสแล้ว แต่ไม่จดทะเบียน ☐ สมรส และจดทะเบียนแล้ว  
☐ สมรสแล้ว แต่แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย
17. ชื่อคู่สมรส (ปัจจุบัน)  
1. (นาง,นาย)..... 2. (ถ้ามี).....  
3. (ถ้ามี)..... 4. (ถ้ามี).....
18. กรณีถูกเงิน โปรดติดต่อ  
1. (นาย, นาง, นางสาว).....โทรศัพท์/โทรสาร.....  
2. (นาย, นาง, นางสาว).....โทรศัพท์/โทรสาร.....
19. กรณีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ  
☐ เป็นนักเรียนทุน  
☐ ไม่ได้เป็นนักเรียนทุน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ถ้ามีการกล่าวเท็จในใบสมัครนี้ ข้าพเจ้า ยินดีให้ปลดออกจากงานได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ที่ยื่นใบสมัคร

**\*\*\*แสกน Qr Code เพื่อกรอกข้อมูลและส่งเอกสารการสมัครงาน**

ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์



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