



ประกาศโรงพยาบาลหัวไทร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างรายวัน
ในตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ด้วยโรงพยาบาลหัวไทร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างรายวัน
ในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ เพื่อให้ปฏิบัติงานที่งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก, งานการพยาบาลผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลหัวไทร จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ

๑ ให้การช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ

๑.๑ ด้านสถานที่ จัดให้มีความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วย มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด

๑.๒ ด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ จัดเตรียมให้มีสภาพพร้อมใช้

๑.๓ ล้างทำความสะอาดเครื่องมือ

๑.๔ บริการช่วยเหลือผู้ป่วยและญาติ

๒. เบิก-จ่ายวัสดุอุปกรณ์

๓. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ฯลฯ

๒. อัตราจ้างรายวันตามประกาศคณะกรรมการค่าจ้าง เรื่องอัตราค่าจ้างขั้นต่ำฉบับที่ ๙
(จังหวัดนครศรีธรรมราช วันละ ๓๑๐ บาท)

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) และต้องผ่านการอบรมหลักสูตรช่วยเหลือคนไข้
อย่างน้อย ๖ เดือน
- สามารถใช้คอมพิวเตอร์พื้นฐานได้
- สามารถปฏิบัติงานเวรป่วย - ดึก ได้ (เวรป่วย ๑๖.๐๐- ๒๔.๐๐ น เวรดึก ๒๔.๐๐ - ๐๘.๐๐ น)

๔. คุณสมบัติทั่วไป

๑ เพศหญิง

๒. มีสัญชาติไทย

๓. อายุตั้งแต่ ๒๐ - ๓๕ ปี

๔. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๕. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน
ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

๖. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๗. ไม่เป็นผู้ต้องเคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา
เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๘. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออก จากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหัวไทร ตั้งแต่วันที่ ๒๑ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

๖. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมหลักฐานต่อไปนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	๑	ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน	๑	ฉบับ
๓. สำเนาหลักฐานการศึกษา	๑	ฉบับ
๔. ใบประกาศการผ่านอบรมหลักสูตรช่วยเหลือคนไข้	๑	ฉบับ
๕. ใบรับรองแพทย์	๑	ฉบับ
๕. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน	๑	รูป
๖. หนังสือรับรองการผ่านงาน(ถ้ามี)	๑	ฉบับ

เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบ ไม่มีสิทธิสมัครสอบหรือไม่สิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้รับการคัดเลือกเป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โรงพยาบาลหัวไทร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องประชุมโทรเงิน โรงพยาบาลหัวไทร หรือทางเว็บไซต์โรงพยาบาลหัวไทร www.huasaihospital.com

๘. หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก

การพิจารณาคัดเลือก ผู้สมัครจะได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินความรู้ ความสามารถ โดยการสอบข้อเขียน สอบสัมภาษณ์ และสอบปฏิบัติ

๙. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

กำหนดการคัดเลือก ในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ร่มไทร ตึก OPD ชั้น ๒ โรงพยาบาลหัวไทร และจะประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือกในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องประชุมโทรเงิน โรงพยาบาลหัวไทร หรือทางเว็บไซต์ โรงพยาบาลหัวไทร www.huasaihospital.com

๑๐. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนรวมสูงสุดเรียงลงมาตามลำดับและไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐

๑๑. การสั่งจ้าง

ผู้ได้รับการคัดเลือก ลำดับที่ ๑ และลำดับที่ ๒ ให้ไปรายงานตัวที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหัวไทร ในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. และให้ฝึกปฏิบัติงานและเตรียมความพร้อม ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยทางโรงพยาบาลหัวไทร จะจ่ายค่าตอบแทน วันละ ๓๑๐ บาท จะได้รับการจ้าง ในตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

๑๒. การค้าประกัน ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องนำบุคคลซึ่งเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญงานขึ้นไป เป็นผู้ค้าประกัน ในวันที่เริ่มปฏิบัติงาน(วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)

หลักฐานการค้าประกัน ผู้ค้าประกันต้องใช้หลักฐานในการค้าประกัน ดังนี้

- | | | | |
|-------------------------------|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ยุทธพงษ์ ๗ ๑๐๗

(นายยุทธพงษ์ ณ นคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวไทร