



ประกาศศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ที่ ๐๐๑ /๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเฉพาะกิจ
สังกัด โรงพยาบาลทันตกรรม ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์รับสมัครบุคคล เพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวเฉพาะกิจ จำนวน ๕ อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลทันตกรรม ศูนย์การแพทย์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง นักจัดการทั่วไป	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๒ ตำแหน่ง นักบัญชี	จำนวน ๑ อัตรา
๑.๓ ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์	จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๒.๔ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติพินเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือมีกาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
- ๒.๗ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว ในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ
- ๒.๙ ไม่เคยเป็นผู้กระทำความผิดในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น เพราะกระทำความผิดวินัยตามข้อบังคับนี้ หรือกฎหมายอื่น
- ๒.๑๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจหน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล
- ๒.๑๓ ไม่เป็นผู้ออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต (เกษียณก่อนกำหนด)

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ ตำแหน่ง นักจัดการทั่วไป

- ๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาโดยได้ใบระเบียนการศึกษา (Transcript) ใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิจากสถาบันการศึกษา ซึ่งต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจ และศูนย์การแพทย์ ฯ ไม่รับพิจารณา สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”
- ๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ในทุกสาขาวิชา
- ๓) มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี
- ๔) มีความรู้ความสามารถด้านงานสารสนเทศเป็นอย่างดี
- ๕) เป็นผู้ที่มีความขยัน ซื่อสัตย์ อดทน และสามารถทำงานภายใต้แรงกดดันได้

๓.๒ ตำแหน่ง นักบัญชี

- ๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาโดยได้ใบระเบียนการศึกษา (Transcript) ใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิจากสถาบันการศึกษา ซึ่งต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจ และศูนย์การแพทย์ ฯ ไม่รับพิจารณา สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”
- ๒) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาการบัญชี
- ๓) มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี
- ๔) เป็นผู้ที่มีความขยัน ซื่อสัตย์ อดทน และสามารถทำงานภายใต้แรงกดดันได้

๓.๓ ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตกรรม

- ๑) ได้รับประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย สายสามัญ แผนกวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และศูนย์การแพทย์ ฯ ไม่รับพิจารณา สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”
- ๒) ได้รับประกาศนียบัตรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ หลักสูตร ๑ ปี ที่ได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา ซึ่งมีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษาวิชาสามัญ
- ๓) มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี
- ๔) เป็นผู้ที่มีความขยัน ซื่อสัตย์ อดทน และสามารถทำงานภายใต้แรงกดดันได้
- ๕) หากมีประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการบริการทางทันตกรรม จะพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. เวลา และสถานที่รับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ในวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๐๐ น. ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่งานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ชั้น ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๖๖ ๗๕๘ ต่อ ๗๐๑๒ และ ๗๐๔๒ หรือ www.upmed.up.ac.th

๕. หลักเกณฑ์การทำสัญญาจ้างและอัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

ผู้สมัคร หากผ่านการคัดเลือกให้เข้าปฏิบัติงานตามตำแหน่ง จะต้องดำเนินการทำสัญญาจ้างลูกจ้างชั่วคราวเฉพาะกิจกับศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา และอัตราเงินเดือนให้เป็นไปตามที่ศูนย์การแพทย์ ฯ กำหนด

๖. เกณฑ์การคัดเลือก

ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะดำเนินการสอบแข่งขัน โดยทดสอบความรู้ความสามารถ ดังนี้

๖.๑ ความรู้ความสามารถทั่วไป

๖.๒ ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

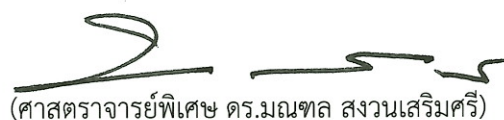
ทั้งนี้ หากผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ความสามารถตามเกณฑ์ที่กำหนด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ต่อไป

๗. หลักฐานการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานให้ครบตามที่กำหนด หากขาดหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง อาจจะไม่รับพิจารณา ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- | | |
|--|---------------|
| ๗.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์ม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๕ สำเนาใบระเบียนการศึกษา (Transcript) ทุกปริญญา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๖ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรมที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน ๑ รูป | |
| ๗.๘ สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด (ถ้ามี) | |
| ๗.๙ สำเนาหลักฐานการพ้นภาระทางทหาร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗.๑๐ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร | จำนวน ๕๐๐ บาท |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.มนอล สงวนเสริมศรี)

รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์

และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

หมายเลข.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

มหาวิทยาลัยพะเยา

แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่งสังกัด.....
(ระบุได้เพียงตำแหน่งเดียว)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอแจ้ง
รายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เพศ [] ชาย [] หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่เกิด จังหวัด.....

โรคประจำตัว [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

1.3 สถานภาพการสมรส [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

บุตร [] ไม่มี [] มี.....คน

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....E-mail.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป
โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิการศึกษา

❖	ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ	GPA
(1)	/...../...../...../...../.....					
(2)	/...../...../...../...../.....					
(3)	/...../...../...../...../.....					
(4)	/...../...../...../...../.....					
(5)	/...../...../...../...../.....					
(6)	/...../...../...../...../.....					

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ [] ไม่ใช่ [] ใช่ (โปรดระบุ)

❖	ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
(1)	/...../...../...../...../.....				
(2)	/...../...../...../...../.....				

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่
[] ใช้ทุนส่วนตัว
[] ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ)

	หลักสูตร/วิชา	สถานที่/ประเทศ	ระยะเวลา
(1)	/...../...../...../.....		
(2)	/...../...../...../.....		
(3)	/...../...../...../.....		
(4)	/...../...../...../.....		
(5)	/...../...../...../.....		

2.4 ความรู้ความสามารถพิเศษ [] ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา	ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
3. ภาษา.....	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			

[] ภาษาท้องถิ่น (ระบุ)..... () พอใช้ () ดี () ดีมาก

[] ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ () ไม่มี () ใช้งานได้ () ดี () ดีมาก

โปรแกรมที่ใช้งานได้ (ระบุ)

[] อื่น ๆ (ระบุ)

2.5 งานอดิเรก

.....
.....

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง หน่วยงาน ระยะเวลา สาเหตุที่ออก

(1)/...../...../.....

(2)/...../...../.....

(3)/...../...../.....

(4)/...../...../.....

3.2 ประสบการณ์ในการรับราชการ

- 3.2.1 รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....
- 3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งาน/ฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รับเงินเดือนในระดับ.....
อัตรา.....บาท ปังบประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในภาคเอกชน

- 3.3.1 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.2 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.3 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....

3.4 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคย ต้องโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
() อยู่ ในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อยู่ในขั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
ข้อกล่าวหา.....

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้

- ☐ (1) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (4) สำเนาปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (5) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (6) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- ☐ (7) สำเนาผลสอบภาษาอังกฤษ.....ได้คะแนน.....
- ☐ (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล, หลักฐานการผ่านทหาร (ระบุ).....
- ☐ (9) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท ชำระเงินที่ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น 1

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้ามีความเข้าใจ และยอมรับในเงื่อนไขของการสมัครงานในตำแหน่งดังกล่าว

หากปรากฏภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใดไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือหากมีคุณสมบัติไม่ตรงตามเงื่อนไขของการสมัครงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....