



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อขึ้นบัญชีสำหรับการพิจารณารับย้ายข้าราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า มีความประสงค์ รับสมัครคัดเลือกเพื่อขึ้นบัญชี
สำหรับการพิจารณารับย้ายข้าราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เพื่อดำรงตำแหน่งว่าง โรงพยาบาลสมเด็จพระ
ยุพราชหล่มเก่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

๑.๑ พยาบาลวิชาชีพ

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะที่ต้องการ

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

๒.๒ เพศชาย/หญิง มีสัญชาติไทย

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัคร พร้อม เอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ๓x๔ ซม.ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ ใบ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๓ ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕)
ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันเปิดรับสมัคร

๓.๔ สำเนาวุฒิการศึกษาหรือระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็น
ผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพอย่างละ ๑ ฉบับ
(ถ้ามี)

๓.๕ หลักฐานการเกณฑ์ทหาร

๓.๖ หลักฐานอื่นๆเช่นใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ฯลฯ (ถ้ามี)

๔. สถานที่รับสมัคร

๔.๑ สมัครได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหาร อาคารอำนวยการ (ชั้น ๒) โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (ส่วนขยาย) หมู่ ๑ ต.นาแซง อ.หล่มเก่า จ.เพชรบูรณ์

๔.๒ หรือสามารถส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัครมาที่ Email rpr.lomkao@gmail.com

๔.๓ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ จนถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗
ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ สอบถามข้อมูลที่เบอร์

๕. วัน เวลา สถานที่ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ดังนี้

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น.

ทางเว็บไซต์ <https://lomkaohospital.com/th> หรือทางFacebookโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

- สอบสัมภาษณ์ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น ณ ห้องประชุมประกายทอง อาคารอำนวยการ (ชั้น ๒) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า (ส่วนขยาย) หมู่ ๑ ตำบลนาแซง อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น. ทางเว็บไซต์ <https://lomkaohospital.com/th> หรือทางFacebook โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

๖. การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้

๖.๑ จะประกาศผลหลังจากดำเนินการสอบสัมภาษณ์เรียบร้อยแล้ว

๖.๒ บัญชีที่ประกาศมีอายุไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี และหากมีการสอบคัดเลือกใหม่ ในตำแหน่งในลักษณะเดียวกันอีกและได้ประกาศผลการสอบคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีตาม ประกาศฉบับนี้ถือว่ายกเลิก

๖.๓ ผู้สอบคัดเลือกได้จะต้องดำเนินการทำเรื่องขอย้ายมาจากต้นสังกัดตามขั้นตอนระเบียบที่ทางราชการกำหนดด้วยตนเอง

๖.๔ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก จะต้องยินยอมทำตามเงื่อนไขที่ทางต้นสังกัด หรือ ทางราชการกำหนด

๗. การดำรงตำแหน่งว่าง

๗.๑ ผู้ผ่านการคัดเลือกจะได้รับการพิจารณารับย้ายเพื่อมาดำรงตำแหน่งว่างตามคำสั่งจังหวัดเพชรบูรณ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายพนา พงศ์ขำนะภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

สิ่งที่ต้องส่งมาด้วยเพื่อสมัคร

๑. ใบสมัคร (พิมพ์ Word) ขนาด ๑๘
๒. รูปถ่าย ๑ ใบ (ส่งแบบ JPG หรือ PDF)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๕. สำเนาใบวุฒิการศึกษา และ ทรานสคริป
๖. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี
๒. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรงที่ส่งผลต่อการปฏิบัติงาน
๓. สามารถปฏิบัติงานเวร บ่าย – ดึก ได้
๔. มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์
๕. มีความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานด้านคอมพิวเตอร์



รูปถ่าย 1" 1 ใบ

ใบสมัครรับย้ายข้าราชการภายในจังหวัด

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ชื่อ- นามสกุล อายุ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด.....

ที่อยู่จริง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

Face book.....line ID.....

ประวัติการศึกษา มัธยมศึกษาปีที่

ปวช.สาขา.....

ปวส. สาขา.....

ปริญญาตรี สาขา.....

วุฒิอื่น ๆ/ใบประกอบวิชาชีพ.....

ความสามารถพิเศษ ขับขี่ รถยนต์ () ได้ () ไม่ได้

พิมพ์ดีดไทย อังกฤษ () ได้ () ไม่ได้

คอมพิวเตอร์ () ได้ () ไม่ได้

ความสามารถทางกีฬา กีฬาที่ถนัด

ประวัติกีฬาที่เล่นได้ดีเยี่ยม.....

เกียรติบัตรที่ได้รับ.....

สถานครอบครัว () โสด () สมรส () หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา อาชีพ.....

บุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

ชื่อบิดา อาชีพ.....

ชื่อมารดา อาชีพ.....

พี่น้อง คน ท่านเป็นคนที่..... พี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน

น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

1.เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

2.เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

ผู้แนะนำสมัคร 1.....

2.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

