



ที่ สธ ๐๘๔๒.๒/ ๓๕๖

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๓) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
เรียน จัดหางานจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศรับสมัครบุคคล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต ได้เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรร
เป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ในตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา ผู้สนใจสมัครด้วยตนเองหรือ
สมัครทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ตามระยะเวลาที่ระบุในประกาศรับสมัครและ
สามารถรายละเอียดได้ที่ website: www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร
บุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทัยชนนี บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๓๐๐ - ๔๙ ต่อ ๗๓๑๕๕

โทรสาร ๐ ๕๓๑๒ ๑๑๘๕



ประกาศสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงาน
กระทรวงด้วยสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงาน
กระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ฉะนั้น อำนาจตามคำสั่งกรมสุขภาพจิต ที่ ๒๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ.
๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน
ในสังกัดกรมสุขภาพจิต ดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การจ้าง และการทำสัญญา
จ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล

จำนวน ๑ อัตรา

กลุ่ม บริการ

ตำแหน่งเลขที่ ๕๕สจ๐๑๖๔๘

อัตราค่าจ้าง ๘,๖๙๐ บาท

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์
ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ และพิจารณาต่อสัญญาจ้างตามผลงาน
โดยต้องผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานทุกปี

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่
สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา
เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ
รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น
- (๙) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๑๐) คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนดไว้ในประกาศ การสรรหาหรือการเลือกสรรบุคคล เพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ต้องเป็นไปเพื่อความจำเป็นหรือเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการนั้น

หมายเหตุ ๑. ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒. ผู้ที่ผ่านการเลือกสรร จะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันรายงานตัวเข้ารับการจัดจ้าง หรือวันที่หน่วยงานกำหนด

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับวุฒิม. ๖ และได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร สามารถสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

ช่องทางที่ ๑ กรณีสมัครด้วยตนเอง ให้ขอรับใบสมัครหรือ Download ใบสมัครตามปรากฏแบบท้ายประกาศนี้ และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการสมัครด้วยตนเองเท่านั้น ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ (ห้องเบอร์ ๑๖) อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และภาคบ่ายตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ช่องทางที่ ๒ กรณีสมัครผ่านทางไปรษณีย์ ให้ Download ใบสมัครตามปรากฏแบบท้ายประกาศนี้ โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการสมัครผ่านทางไปรษณีย์ เท่านั้น ให้จัดส่งเริ่มต้นวันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ เลขที่ ๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐ โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นสำคัญ โดยใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ จะไม่ได้รับการพิจารณา ทั้งนี้ เพื่อป้องกันจดหมายสูญหายหรือส่งไม่ถึงผู้รับปลายทาง สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์จะรับสมัครผ่านทางไปรษณีย์เท่านั้น (บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด) ทั่วประเทศ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

- (๑) ส่งใบสมัครงานพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน ๑ ใบ และติดรูปถ่ายแบบเดียวกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร จำนวน ๒ ใบ โดยรูปถ่ายต้องเป็นรูปเดียวกันทั้ง ๓ ใบ
- (๒) สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ (ม.๖) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาใบระเบียบผลการเรียน (Transcript) (ม.๖) (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (แบบ ช.๓), เปลี่ยนสกุล (แบบ ช.๕), หนังสือรับรองการใช้คำนำหน้านาม “นาง” (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

(๘) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญสมรสหรือใบหย่า จำนวน ๑ ฉบับ

(๙) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร (กรณีโอนเงิน) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งส่งเอกสารหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน

๓.๓ เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

๓.๓.๑ ผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรทุกคนจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งส่งหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานหรือไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ซึ่งผู้สมัครคัดเลือกส่งไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือก สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์จะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๓.๓.๒ ผู้สมัครจะต้องลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลในใบสมัคร ซึ่งหากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๓.๓.๓ ให้มีการตรวจสอบประวัติบุคคล ถ้าสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ตรวจสอบพบในภายหลังว่าผู้สมัครสอบรายใดมีคุณสมบัติทั่วไป ไม่ตรงตามประกาศรับสมัครหรือมีประวัติอาชญากรรมหรือมีประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติด สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ สามารถยกเลิกสัญญาจ้างได้

๓.๓.๔ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครทุกคนที่จะต้องติดตามประกาศต่างๆ เกี่ยวกับการคัดเลือกฯ ในครั้งนี้ของสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๓.๔ ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ตำแหน่งละ ๑๐๐ บาท ได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑) ช่องทางชำระที่ ๑ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “เงินบำรุงสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์” บัญชีเลขที่ ๕๑๕-๑-๒๕๗๗๔-๙ หลักฐานแสดงการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบให้สำเนาแบบมาพร้อมกับใบสมัครภายในวันปีรับสมัคร

๒) ช่องทางชำระที่ ๒ ชำระที่กลุ่มงานการเงินและบัญชี สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ ภายในเวลาทำการ

การรับสมัครสอบจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเรียบร้อยแล้วภายในวันและเวลาที่กำหนด โดยค่าธรรมเนียมจะไม่ยกคืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะและกำหนด วัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ทาง website : www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน	สถานที่สอบ
การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ (สัมภาษณ์) ประกอบด้วย ๑. ความรู้ความสามารถ ทักษะ พิจารณาจาก - ประสบการณ์ทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน - ทักษะและสมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน - อื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน ๒. บุคลิกภาพทั่วไป พิจารณาจาก - บุคลิกภาพทางกายและทางจิตใจ ท่วงทีวาจา วุฒิภาวะอารมณ์ ทิศนคติ ความสามารถในการพัฒนาตนเอง การศึกษา การอบรมในสาขาที่เกี่ยวข้อง และ อื่นๆ - อื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์	สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

๖. เกณฑ์การตัดสิน

(๑) ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

(๒) การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยนำคะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ (สัมภาษณ์) คะแนนมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ทาง website : www.ricd.go.th หัวข้อข่าวรับสมัครงาน โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้ยกเลิก หรือสิ้นผลไปเมื่อการเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะเดียวกันใหม่ แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามที่สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓) กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสาวหทัยชนนี บุญเจริญ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

รายละเอียดการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
หน่วยงาน สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาลที่เกี่ยวกับการให้บริการทางการพยาบาลขั้นมูลฐานแก่ผู้ป่วยทางร่างกายหรือจิตที่มีอาการในระยะไม่รุนแรงหรือไม่เป็นอันตราย ตามแผนการพยาบาลที่กำหนดไว้ในด้านการรักษาพยาบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการควบคุมป้องกันโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะในการปฏิบัติงาน โดยร่วมกับทีมงานในการให้บริการทางการพยาบาลด้านต่างๆ ภายใต้การกำกับ ตรวจสอบของแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพ

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้านดังนี้

๑. เตรียมความพร้อมในการให้บริการทางการพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการทางการพยาบาลตามที่มาตรฐานกำหนด
๒. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการในระยะไม่รุนแรง และไม่เป็นอันตรายได้ตามมาตรฐานที่กำหนด หรือช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะรุนแรงและเป็นอันตราย ภายใต้การกำกับตรวจสอบของพยาบาลวิชาชีพ เช่น การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ การวัดปรอท สัญญาณชีพ การอุ้มยก เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขณะอยู่บนเตียง แก้อั้วหรือรถเข็น ขำระล้างทำความสะอาดผู้ป่วย การจัดเตรียมและให้อาหารผู้ป่วย ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย รวมถึงการสังเกตอาการ และศึกษาสาเหตุอาการผู้ป่วย เป็นต้น โดยได้ผ่านการอบรมเฉพาะด้านตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ
๓. บันทึกปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน และรายงานอาการผู้ป่วย เพื่อค้นหาสาเหตุโดยใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์
๔. ร่วมทีมแพทย์และพยาบาลปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการควบคุมป้องกันโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษา
๕. สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการตามประเภทการให้บริการ เพื่อไปพัฒนาระบบงานให้มีคุณภาพ
๖. ติดตามประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วย เช่น ติดตามผลการรักษาของผู้ป่วยจากแพทย์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น เพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานกำหนด
๗. ร่วมกิจกรรมคุณภาพ ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพ ปฏิบัติการด้านช่วยเหลือพยาบาลเพื่อนำความรู้ วิทยาการใหม่ๆ มาใช้ช่วยเหลือดูแลรักษาผู้ป่วย
๘. ดูแล บำรุงรักษา อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการให้บริการทางการพยาบาล หลังเสร็จสิ้นการใช้งาน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
๙. ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือการพยาบาลแก่ผู้ป่วยกับผู้ปฏิบัติงานในทีมงาน เช่น การให้ความรู้ด้านสุขวิทยา และการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค เป็นต้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ
๑๐. ร่วมบริหารจัดการวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นทรัพยากรภายในหน่วยงานให้เกิดความคุ้มค่า เพื่อประโยชน์สูงสุดของหน่วยงาน

.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ติดรูปถ่าย

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address.....	สถานที่เกิด (จังหวัด)	เชื้อชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษา/หลักสูตรเพิ่มเติม

วุฒิการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	เกรดเฉลี่ย	วัน เดือน ปี
มัธยมศึกษาตอนปลาย (วุฒิ ม.6)	ชื่อสถานศึกษา.....	วันที่จบ/...../.....
เป็นผู้สำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรใบประกาศนียบัตร ผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 1 ปีต่อจากมัธยมศึกษา ตอนปลาย	ชื่อสถานศึกษา.....	-	วันที่เข้า/...../..... วันที่จบ/...../..... รวมระยะเวลาศึกษาปี.....เดือน
วุฒิอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี	หลักสูตร..... สาขาวิชา..... ชื่อสถานศึกษา.....	วันที่จบ/...../.....

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อ/ที่อยู่ สถานประกอบการ	หน้าที่โดยย่อ/ ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	สาเหตุ ที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

--

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นหรือส่งใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อ **รับรองสำเนาถูกต้อง** ดังนี้

- (1) ส่งใบสมัครงานพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 ใบ และติดรูปถ่ายแบบเดียวกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร จำนวน 2 ใบ โดยรูปถ่ายต้องเป็นรูปเดียวกันทั้ง 3 ใบ
- (2) สำเนาใบประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายสามัญ (วุฒิ ม.6) จำนวน 1 ฉบับ
- (3) สำเนาใบประเมินผลการเรียน (Transcript) วุฒิ ม. 6 (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาใบประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 1 ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- (6) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (7) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ (แบบ ข.3), เปลี่ยนสกุล (แบบ ข.5), หนังสือรับรองการใช้คำนำหน้านาม “นาง” (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- (8) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญสมรสหรือใบหย่า จำนวน ๑ ฉบับ
- (9) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1 ฉบับ
 - กรณีโอนเงิน ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน 100 บาท โดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “เงินบำรุงสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์” บัญชีเลขที่ 515-1-25774-9 วันที่โอน เดือน..... พ.ศ. และแนบสำเนาหลักฐานชำระค่าธรรมเนียมสมัครมาพร้อม **ใบสมัครนี้**
 - กรณีชำระเงินสด ชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน 100 บาท ที่กลุ่มงานการเงินและบัญชี สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

โปรดเขียนเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อท่านได้สะดวก กรณีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์ สำรอง.....

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศรับสมัครครบถ้วนเป็นที่เข้าใจแล้ว สมัครใจยินยอมรับเงื่อนไขและปฏิบัติตามประกาศดังกล่าวทุกประการ และให้คำรับรองว่าการกรอกข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งเอกสารหลักฐานอื่นที่ยื่นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานหรือไม่ด้วยเหตุใดๆ ซึ่งข้าพเจ้าส่งไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือกให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

สำหรับเจ้าหน้าที่

() สมัครด้วยตนเอง ยื่นใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครวันที่

() สมัครผ่านทางบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด วันที่ประทับตราไปรษณีย์

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

<p>บัตรประจำตัวผู้สมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข..... เลขประจำตัวผู้สมัคร ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....</p> <p>..... (.....) เจ้าหน้าที่ออกบัตร ลายมือชื่อผู้สมัคร</p> <p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบและมารับการจ้าง หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดง คู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชาและเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป</p>	<p>บัตรประจำตัวผู้สมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุข..... เลขประจำตัวผู้สมัคร ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....</p> <p>..... (.....) เจ้าหน้าที่ออกบัตร ลายมือชื่อผู้สมัคร</p> <p>1. ต้องแสดงบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ คู่กับ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ ทุกครั้งที่เข้าสอบและมารับการจ้าง หากไม่มีทั้งสองบัตรแสดง คู่กัน อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการประเมินสมรรถนะ</p> <p>2. ผู้กระทำการทุจริตในการประเมินสมรรถนะจะถูกลงโทษปรับให้ตกทุกวิชาและเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่จะจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป</p>
--	--

โปรดอ่านคำชี้แจง

1. เขียนชื่อ-นามสกุลผู้สมัครในบัตรประจำตัวผู้สมัคร ให้ชัดเจน
2. **ไม่ต้อง** เขียนเลขประจำตัวผู้สมัคร
3. ดิรูปถ่ายที่เหมือนกันที่บัตรประจำตัวผู้สมัคร
4. ลงลายมือชื่อผู้สมัคร
5. ปรีบบนกระดาษ A4 สีขาว เท่านั้น
6. แบบบัตรประจำตัวผู้สมัครนี้ มาพร้อมกับใบสมัครงาน
7. บัตรประจำตัวผู้สมัคร รัปได้ที่วันสอบประเมินฯ

กรุณาจัดส่งผ่านไปรษณีย์ เท่านั้น

ทั้งนี้ เพื่อป้องกันจดหมายสูญหายหรือส่งไม่ถึงผู้รับปลายทางตามกำหนดวันที่ปิดรับสมัคร ขอให้ผู้สมัครจัดส่งจดหมายผ่านทางไปรษณีย์ เท่านั้น (บริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด) ทั่วประเทศ และสามารถจัดส่งแบบ EMS หรือ แบบลงทะเบียน เพื่อสามารถเช็คสถานะการจัดส่งจดหมายของท่านได้

ที่อยู่ผู้ส่ง

ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครงาน.....

ที่อยู่ของผู้สมัครงาน.....

.....

(สมัครงานตำแหน่ง.....)

ที่อยู่ผู้รับ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

เลขที่ 196 หมู่ 10 ตำบลดอนแก้ว อำเภอแม่ริม

จังหวัดเชียงใหม่ 50180