

ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน)
สังกัดศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ครั้งที่ 3/2562

ด้วยศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 29 มาตรา 34 และมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พ.ศ.2559 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ.2559 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ที่ 3804/2561 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2561 เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้ปฏิบัติการแทนอธิการบดี จึงประกาศรับสมัครบุคคล ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ตำแหน่งและสังกัด

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข สังกัดฝ่ายการพยาบาล จำนวน 5 อัตรา

2. อัตราค่าจ้าง

อัตราค่าจ้าง 740 บาท/วัน

3. คุณสมบัติของผู้สมัคร

3.1 คุณสมบัติทั่วไป แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2559 ตามข้อ 9 ผู้ที่จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยหรือลูกจ้างมหาวิทยาลัยต้องเป็นผู้เสมือนใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
2. เป็นบุคคลล้มละลาย
3. เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
4. เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีกายหรือจิตใจไม่เหมาะสมจะปฏิบัติหน้าที่ได้
5. เป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามที่ กบบ. กำหนด
6. เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว
7. เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
8. เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐเพราะกระทำผิดวินัย
9. เป็นผู้ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคทางจิตหรือมีทัศนคติและพฤติกรรมเชิงลบอันเป็นการขัดขวางต่อการปฏิบัติงานหรือการบริหารขององค์กร

/ข้อ 10. เป็นผู้...

10. เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบหรือการคัดเลือกเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงาน
ในมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานอื่น

3.2 คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ตำแหน่งที่ 1 นักวิชาการสาธารณสุข

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล สาขาวิชา
วิทยาศาสตร์ ฯลฯ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

4. ข้อกำหนดภาระงาน (Term of Reference)

ตำแหน่งที่ นักวิชาการสาธารณสุข

ปฏิบัติงานสุศึกษาที่ยากพอสมควร โดยมีคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติหรือคำสั่งอย่างกว้างๆ และอยู่
ภายใต้การกำกับตรวจสอบเฉพาะกรณีที่เป็น และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

1. ปฏิบัติงานตามระเบียบวินัย และข้อบังคับของฝ่ายการพยาบาลและโรงพยาบาล
2. ปฏิบัติงานตามกรอบคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย
3. มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติงานให้ได้ตามมาตรฐาน และกฎหมายวิชาชีพ โดยเน้นทักษะ
ในการสื่อสาร การใช้ภาษา
4. สามารถใช้เทคโนโลยี เช่น คอมพิวเตอร์ และสารสนเทศทางการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
5. มีการพัฒนาตนเองและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาระบบงานของหน่วยงาน
6. ติดต่อประสานงานให้ความร่วมมือกันเป็นทีมสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอก และร่วมรับผิดชอบ
ภารกิจของหน่วยงาน
7. ร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน
8. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

5. หลักฐานที่ใช้สมัคร

- 5.1 สำเนาหลักฐานการศึกษา หรือใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ซึ่งผ่านการอนุมัติผลจาก
สภามหาวิทยาลัยหรือสถาบัน
- 5.2 สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการจบการศึกษา
- 5.3 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ 3 x 4 ซม. จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 1 ปี)
- 5.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่มีชื่อตัว)
- 5.5 สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่มีชื่อตัว)
- 5.6 ใบรับรองแพทย์
 - 5.6.1 โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
 - 5.6.2 วัณโรคในระยะอันตราย
 - 5.6.3 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม

/ข้อ 5.6.4 โรคติดยา...

5.6.4 โรคติดยาเสพติดให้โทษ

5.6.5 โรคพิษสุราเรื้อรัง

(ผลตั้งแต่ ข้อ 5.7.1 - 5.7.5 อายุไม่เกิน 1 เดือน)

5.6.6 ผลการเอกซเรย์ปอด (อายุไม่เกิน 3 เดือน)

5.6.7 HBsAg, Anti-HBs

(หมายเหตุ : ตามตารางแนวทางการตรวจสุขภาพบุคลากร ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน)

5.7 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล)

5.8 เอกสารหลักฐานการอ้างอิงบุคคล ในวันสมัคร เช่น พดติกรรมการทำงาน เหตุผลที่ลาออก (กรณีที่มีประสบการณ์ทำงานมาก่อน) เป็นต้น หรือหนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีที่ไม่มีประสบการณ์ทำงานมาก่อน/เพิ่งสำเร็จการศึกษา)

5.9 สำเนาใบแจ้งสถานะทางการทหาร

6. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

กรณีสมัครด้วยตนเอง รับและยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน - 4 กรกฎาคม 2562 ในวันและเวลาทำการ ณ งานทรัพยากรบุคคล อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น 6 ผัง บี ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน โทร.02-502-2345 ต่อ 3665 หรือ 02-502-2308 สามารถ Download ใบสมัครงานได้ที่ <http://pcmc.swu.ac.th>


7. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการสรรหาจะสรรหาบุคคลซึ่งมีความรู้ ความสามารถ คุณลักษณะ หรือประสบการณ์ที่เหมาะสมกับข้อกำหนดภาระงานของตำแหน่ง โดยจะบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับบัญชีที่ประกาศผล

8. วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารเรียนและปฏิบัติการ ชั้น 1 ผัง บี ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน และ <http://pcmc.swu.ac.th> ในวันที่ 6 กรกฎาคม 2562 และจะสอบคัดเลือกในวันที่ 10 กรกฎาคม 2562 (จะแจ้งเวลาและสถานที่ภายหลัง) และจะคัดเลือกผู้ที่ได้คะแนนสูงสุด และขึ้นบัญชีผู้ที่สอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 ขึ้นไปไว้ เพื่อเรียกจ้างในโอกาสต่อไป) และจะยกเลิกบัญชีเมื่อมีอายุ 1 ปีขึ้นไป หรือเมื่อมีการประกาศรับสมัครใหม่ในตำแหน่งเดิม

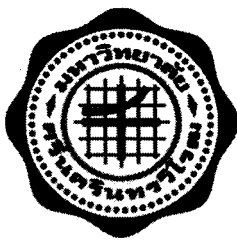
ประกาศ ณ วันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ.2562



(นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)

ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เลขประจำตัวสอบ.....



รูปถ่ายหน้า
ตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน)
สังกัดศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครคัดเลือกเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน) ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1. ข้อมูลทั่วไป

นาย นาง นางสาว ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง สัญชาติ..... ศาสนา.....

เกิดวันที่..... อายุ..... ปี (อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์นับถึงวันเปิดรับสมัคร)

ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

2. วุฒิการศึกษา

2.1 ระดับมัธยมศึกษา/อาชีวศึกษา จบหลักสูตร

จากโรงเรียน/วิทยาลัย..... จังหวัด.....

2.2 ระดับปริญญาตรี (ระบุชื่อเต็ม)..... อักษรย่อ.....

สาขาวิชาเอก.....

จากวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....

2.3 ระดับปริญญาโท (ระบุชื่อเต็ม)..... อักษรย่อ.....

สาขาวิชาเอก.....

จากวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....

2.4 ระดับปริญญาเอก (ระบุชื่อเต็ม)..... อักษรย่อ.....

สาขาวิชาเอก.....

จากวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....

/3. ประสพการณ์...

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงจากปีปัจจุบันไปหาอดีต)

3.1 ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน.....
ลักษณะการทำงาน.....

3.2 ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน.....
ลักษณะการทำงาน.....

3.3 ปี พ.ศ..... ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน.....
ลักษณะการทำงาน.....

หมายเหตุ : ในกรณีที่ข้าพเจ้าเคยปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ข้าพเจ้ายินดีให้สอบถามการปฏิบัติงานได้

4. ลักษณะงานพิเศษ

.....
.....

5. สถานที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail Address.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครฯ และขอบังคับมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล โดยข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครเป็นจริงทุกประการ

.....ผู้สมัครสอบ

(ลงชื่อ).....

.....ผู้รับสมัคร

(ลงชื่อ).....

วัน/เดือน/ปี.....

แนวทางการตรวจสุขภาพบุคลากร ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ประเภทบุคลากร	การตรวจสุขภาพ							อื่นๆ
	พื้นฐาน	Lab เฉพาะที่ต้องตรวจเพิ่ม			สมรรถภาพ			
		Anti-HAV IgG	HBsAg	Anti-HBs	Stool Culture for salmonella (rectal swab)	การมองเห็น	การได้ยิน	
1. บุคลากรสายสนับสนุน (Back Office) หน่วยงานราชการที่หน่วยบำบัดน้ำเสีย หน่วยงานซ่อมบำรุง ศูนย์ผลิตเอกสาร	✓							
2. บุคลากรที่ต้องสัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานแปล คนงานประจำผู้ป่วย ทันตแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องเอกซเรย์	✓	✓	✓					
3. งานโภชนาการ	✓	✓	✓	✓				
4. หน่วยงานพาหะนะ	✓				✓		Urine amphetamine	
5. พี่เลี้ยงเด็ก	✓	✓	✓	✓			การตรวจสุขภาพจิต	
6. หน่วยบริการกายกลาง	✓	✓	✓	✓		✓		

** การตรวจสุขภาพพื้นฐานมีดังนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะเฉียบพลันหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่ยาวเกิน 6 สัปดาห์
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่ยาวเกิน 6 สัปดาห์
4. โรคติดเชื้อเฉียบพลัน
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง
6. ผลเอกซเรย์ปอด อายุไม่เกิน 3 เดือน

** ผู้สมัครต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพเอง

แบบรับรองความประพฤติ ประกอบการพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ชื่อผู้สมัคร.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ในช่องที่เป็นจริงตามคุณสมบัติของผู้สมัคร ข้างต้น

คุณสมบัติ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ปรับปรุง	ไม่มีข้อมูล
ความรู้พื้นฐานทางวิชาชีพ						
ความรู้พื้นฐานด้านอาชีพ						
การคิด วิเคราะห์ และแก้ไขปัญหา ในอาชีพ						
การพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง						
ความสนใจใฝ่รู้แสวงหาความรู้เพิ่มเติม นำความรู้ไปประยุกต์ใช้						
ความสนใจและความสามารถในการถ่ายทอดความรู้						
ทัศนคติ เจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพ						
ความอ่อนน้อม ถ่อมตน มีน้ำใจ เสียสละเพื่อส่วนรวม						
ความขยันหมั่นเพียร มานะพยายาม อดทน รอบคอบ						
มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ สามารถควบคุมอารมณ์						
การปรับตัวต่อเหตุการณ์เฉพาะหน้า						
ความมั่นใจในตนเอง กล้าแสดงออก						
ภาวะความเป็นผู้นำ						
ความซื่อสัตย์ มีคุณธรรม จริยธรรม						
ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ตรงต่อเวลา						
การวางตัวเหมาะสมกับวิชาชีพ (การแต่งตัว คำพูด กิริยา)						
การปฏิบัติต่อผู้ร่วมงาน การทำงานร่วมกับผู้อื่น						
ทักษะการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ						
การสื่อสาร มนุษย์สัมพันธ์ กับบุคคลภายนอกและในหน่วยงาน						

ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อผู้ประเมิน.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาที่รู้จักผู้สมัคร.....ปี.....เดือน ในฐานะเป็น.....ของผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

สถานประกอบการเดิม/สถานศึกษาเดิม.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....