



ประกาศโรงพยาบาลสุโขทัย  
เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน)  
โรงพยาบาลสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลสุโขทัย ประสงค์รับสมัครบุคคลทั่วไปเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังต่อไปนี้-

๑. ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ (กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาค) จำนวน ๑ อัตรา

๑.๑ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- เพศหญิงหรือเพศชาย อายุตั้งแต่ ๒๒ ปี ขึ้นไปไม่เกิน ๓๕ ปี ณ วันเปิดรับสมัคร
- อัตราค่าตอบแทน วันละ ๕๒๐.-บาท
- วุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ , สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ , สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ อย่างไม่อย่างหนึ่ง
- ระยะเวลาการจ้าง : ทำสัญญาจ้างปีต่อปี

๑.๒ ลักษณะงาน

- ปฏิบัติงานวิชาการทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจชันสูตรโรค พิสูจน์ยืนยันเชื้อทางห้องปฏิบัติการในสาขาต่างๆ เช่น บัคตรีวิทยา ไวรัสวิทยา พาราสิตวิทยา โลหิตวิทยา การเพาะเลี้ยงเชื้อ แยกเชื้อ ทั้งเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ศึกษา ค้นคว้า วิจัย เกี่ยวกับการระบาดของโรค การสร้างภูมิคุ้มกัน เพื่อสนับสนุนป้องกันรักษาโรค ตรวจวิเคราะห์ เพื่อควบคุมคุณภาพมาตรฐานยา ชีววัตถุ อาหาร เครื่องดื่ม เครื่องสำอาง ปฏิบัติงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัครคัดเลือก

- มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อ.๖ ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

(๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการทางการเมือง

(๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๒/๗.ไม่เป็น...

- (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในกิจกรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นคณะกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

**๓. เอกสารหลักฐานที่นำมาแสดงในวันสมัคร**

- |     |   |                   |              |
|-----|---|-------------------|--------------|
| ๓.๑ | ทะเบียนบ้าน   | ฉบับจริง และสำเนา | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๓.๒ | วุฒิการศึกษา  | ฉบับจริง และสำเนา | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๓.๓ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  |                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ | สำเนาหนังสือสำคัญต่าง ๆ เช่น สำเนาทะเบียนสมรส , สำเนาทะเบียนหย่า<br>สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล(ถ้ามี) |                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๕ | ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน<br>(เฉพาะโรงพยาบาลทั่วไป , โรงพยาบาลเอกชน , สถานพยาบาล)        |                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๖ | รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ<br>ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว                        |                   | จำนวน ๒ ใบ   |
| ๓.๗ | ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)   |                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๘ | ใบผ่านงาน (ถ้ามี)   |                   | จำนวน ๑ ฉบับ |

**๔. กำหนด วัน เวลา รับสมัคร**

- สมัครได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ตึกเฉลิมพระเกียรติฯ ชั้น ๓ โรงพยาบาลสุโขทัย ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ (เช้า ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. , บ่าย ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. เบอร์โทร ๐ ๕๕๖๑ ๐๙๐๓ , ๐ ๕๕๖๑ ๑๗๘๒ ต่อ ๕๐๔๗ หรือดูรายละเอียดได้ที่ [www.skth.go.th](http://www.skth.go.th))

**๕. ค่าธรรมเนียมในการสมัคร**

- ชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ เป็นเงิน ๑๐๐.- บาท

**๖. วิธีการคัดเลือก**

- โดยคณะกรรมการคัดเลือกฯ และจะแจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

**๗. เงื่อนไขในการรับสมัคร**

- ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจเอกสารและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์ทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลสุโขทัย จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

**๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ**

- โรงพยาบาลสุโขทัย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ พร้อมกำหนดการ รายละเอียดในการสอบ ในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ บอร์ดหน้าห้องรับสมัครสอบ หรือดูประกาศที่ [www.skth.go.th](http://www.skth.go.th) หรือโทรสอบถามที่ ๐ ๕๕๖๑ ๐๙๐๓ , ๐ ๕๕๖๑ ๑๗๘๒ ต่อ ๕๐๔๗

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายมานิช อู่วุฒิพงษ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย