



ประกาศสถาบันบำราศนราดูร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ด้วยสถาบันบำราศนราดูร ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขประเภททั่วไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การสรรหาและการเลือกสรร รวมทั้งแบบสัญญาจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภท ตำแหน่ง ลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มและการจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ และคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๓๔๕/๒๕๖๒ เรื่อง มอบอำนาจดำเนินการเกี่ยวกับพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. **ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน รายละเอียดการจ้าง**

ชื่อตำแหน่ง พนักงานเกษตรพื้นฐาน จำนวน ๑ อัตรา

กลุ่มงาน บริการ

อัตรากำลัง ๘,๖๙๐ บาท

สถานที่ปฏิบัติงาน กลุ่มอำนวยการ สถาบันบำราศนราดูร

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป พ.ศ. ๒๕๕๖

ระยะเวลาการจ้าง วันที่เริ่มจ้าง - วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ และพิจารณาต่อสัญญาจ้าง หากพนักงานกระทรวงสาธารณสุขผู้นั้นผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานด้านสนามที่เกี่ยวกับภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการควบคุม ดูแล บำรุงรักษาต้นไม้ ทั้งดอกไม้และไม้ประดับ เพาะชำ ขยายพันธุ์ไม้ ตกแต่ง ดูแลรักษาสวน สนามหญ้ารอบๆพื้นที่ในความรับผิดชอบ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะในการทำงานที่ต้องบริหารจัดการปรับปรุงภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม โดยรอบบริเวณสถานที่ราชการในความรับผิดชอบ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน ดังนี้

๑. งานด้านสนามที่เกี่ยวกับการตัดแต่ง เพาะชำ ขยายพันธุ์ไม้ ปลุกทดแทนต้นไม้ ทั้งไม้ดอกไม้ประดับและพืชสวนสมุนไพร เพื่อความสวยงามของสถานที่ราชการ และเป็นประโยชน์ต่องานราชการที่เกี่ยวข้อง

๒. บำรุงรักษาต้นไม้ ตกแต่ง ดูแลรักษาสวนและสนามหญ้าบริเวณพื้นที่และสิ่งแวดล้อม พร้อมบริหารจัดการให้มีความอุดมสมบูรณ์ เพื่อสร้างความประทับใจต่อผู้มารับบริการ

๓. บำรุงรักษา...

๓. บำรุงรักษา เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการปฏิบัติงาน เพื่อให้มีสภาพคงทนพร้อมใช้งาน

๔. สรุปสถิติข้อมูลจากการปฏิบัติงานตามประเภทงานบริการ เพื่อไปพัฒนาระบบงานบริการให้มีคุณภาพ

๕. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๖. ให้ข้อคิดเห็นหรือคำแนะนำเบื้องต้นแก่สมาชิกในทีมงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจและร่วมมือในการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกปลดออกหรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- (๑) เพศชาย
- (๒) ไม่กำหนดวุฒิการศึกษา
- (๓) มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบ

ผู้สนใจจะสมัคร สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครมาทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ไปยังงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอำนวยการ สถาบันข้าราชการเลขที่ ๓๘ ซอยติวานนท์ ๑๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยวงเล็บมุมซองด้านขวาว่า “สมัครงานพนักงานกระทรวงสาธารณสุข” ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ โดยถือไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นสำคัญ ใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ และเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับการพิจารณาเลือกสรร ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๔๗๑

๓.๒ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบและวิธีการชำระเงินค่าธรรมเนียม

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัครสอบ ในอัตรา ๑๐๐ บาท โดยสามารถชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) นำใบสมัครไปยื่นชำระเงินที่งานการเงิน ตึกอำนวยการชั้น ๒ (กรณีผู้มายื่นใบสมัครด้วยตนเอง)

(๒) นำแบบฟอร์มการชำระเงินไปชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ เฉพาะที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ในวันและเวลาทำการของธนาคาร สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ (Pay in slip) ได้ที่เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบภายในวันที่ ๒๒ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ หากชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบหลังจากเวลา ๑๖.๐๐ น. จะถือว่าเป็นการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบของวันถัดไป การรับสมัครสอบจะมีผลสมบูรณ์เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบเรียบร้อยแล้วหลังจากชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบไปแล้ว ให้ผู้สมัครส่ง file หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบทาง E-mail : hrm.bidi@hotmail.com

ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบก่อนวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ และหลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๓.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร (ฉบับสมบูรณ์) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรดแนบสำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนเดิมด้วย

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรจากผู้มีอำนาจ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัคร วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ มายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหาร (สด.๘ หรือ สด.๔๓ เป็นต้น) หรือได้รับการยกเว้น จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

ทั้งนี้สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

๓.๔ เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัครอันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครนี้ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้สมัครนั้น และสถาบันข้าราชการจะไม่นับค่าสมัครสอบในการสมัครด้วย

๔. การประกาศ...

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมิน

สถาบันบำราศนราดูร จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ ณ สถาบันบำราศนราดูร และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/bidi/>

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะและวิธีการประเมินสมรรถนะตามรายละเอียดดังนี้

สมรรถนะ	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง - ความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ทำงาน - บุคลิกภาพ ท่วงทีวาจาและวุฒิภาวะทางอารมณ์ - ทักษะ และแรงจูงใจ - ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เชี่ยวชาญปัญหา ฯลฯ - การสื่อสารโดยการพูด ฯลฯ	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์

๖. เกณฑ์การตัดสิน

๑) ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๒) การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับที่สอบได้ ในกรณีที่มีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากันให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะครั้งที่ ๒ เท่ากัน ก็ให้ผู้ได้รับหมายเลขประจำตัวผู้สมัครก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗. การประกาศรายชื่อและขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

สถาบันบำราศนราดูร จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

๘.๑ ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สถาบันบำราศนราดูรกำหนด

๘.๒ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. พ.ศ. ๒๕๕๓ และผลเอ็กซเรย์มายื่นด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายกิตต์พงศ์ สัญชาตวิรุฬห์)
ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

แบบบัญชี Check List นำส่งเอกสารสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป
สถาบันบาราศนราดรุ

ตำแหน่งที่สมัคร

ชื่อ - นามสกุล

ช่องทางการสมัคร

- ☐ ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง
☐ ยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นสมัคร

- ☐ ใบสมัคร (ลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย) พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด 1 x 1.5 นิ้ว
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาใบระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลป์ฯ (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น เอกสารทางทหาร (สำหรับเพศชาย) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล
(ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และ
ลงลายมือชื่อ และวันที่ กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

ช่องทางชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

- ☐ งานการเงิน ตึกอำนวยการ ชั้น 2
☐ เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานแล้ว ปรากฏว่า

- ☐ ครบถ้วน
☐ ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน
(.....)
วันที่..... เวลา..... น.

เรียน งานการเงินและบัญชี โปรดรับเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเข้ารับการเลือกสรร จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) (ลงชื่อ).....ผู้ส่ง (.....) วันที่.....	เรียน งานการเงินและบัญชี งานการเงินและบัญชี ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร เข้ารับการเลือกสรร เป็นเงิน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) แล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....วันที่..... (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....
--	--



ใบสมัครเลขที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1 X 1.5 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน 1 ปี)

ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง.....		
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อายุ.....	หมู่โลหิต.....
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....	สถานที่เกิด(จังหวัด).....		เชื้อชาติ.....
E-mail Address.....			
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพ.....	สัญชาติ.....	
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....			
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร.....	ศาสนา.....	
อาชีพปัจจุบัน.....			
เหตุผลที่ออกจากงาน.....			

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

ความรู้ด้านภาษา/ความสามารถในการสื่อสาร

ภาษาอังกฤษ ระบุ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ เล็กน้อย

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

.....	
.....	
.....	

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 5 ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ ทำงาน	ตำแหน่งหน้าที่ ความรับผิดชอบ	ค่าจ้าง	สาเหตุที่ลาออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของสถาบันบาราศนราตูล เรือง รับสมัครบุคคลเพื่อ
สรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ลงวันที่.....๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จจริงหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบคำร้องขอสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา/ประกาศนียบัตร.....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อรับการคัดเลือกสรรเป็นพนักงาน

กระทรวงสาธารณสุขทั่วไป สถาบันบำราศนราดูร ตำแหน่ง.....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญา/ประกาศนียบัตร).....

สาขาวิชา/วิชาเอก.....ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ขอยื่นใบสมัครและเอกสารไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ.ยังมิได้
รับรองคุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือคุณสมบัติดังกล่าวไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่มี
สิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครข้าพเจ้าด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

*หมายเหตุ ผู้สำเร็จการศึกษาจะต้องได้รับการรับรองจากสถานศึกษาว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรดังกล่าว ไม่เกินวันปิดรับสมัคร
มิเช่นนั้นจะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร



ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 724558)

ส่วนของลูกค้า

ชื่อหน่วยงาน(ส่วนราชการ).....

วันที่

ใบแจ้งการชำระเงินนี้ เพื่อใช้ประกอบการคืนเงินเบิกเกินส่งคืนให้แก่หน่วยงาน(ส่วนราชการ)

โปรดเลือกวิธีการชำระเงินที่ท่านสะดวก

- ☐ ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ
- ☐ ชำระเงินผ่านตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย
- ☐ ชำระเงินผ่าน Internet (Krungthai NEXT) ของธนาคารกรุงไทย

ชื่อ- สกุล (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน

BUDGETREFUND

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการชำระเงิน

- ผู้ชำระเงินกรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ และนำไปชำระเงินที่ช่องทางการชำระเงินต่าง ๆ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทั่วประเทศ
- กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อได้ที่ ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข Call center 02-111-1111 ในเวลาทำการ

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (Transfer)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

ส่วนของธนาคาร



แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

(COMPANY CODE: 724558)

วันที่

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ชำระเงิน)

เบอร์โทรศัพท์ (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน

BUDGETREFUND

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (Transfer)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

สำนักงาน.....โทรศัพท์ 02...../ โทรสาร 02.....



1099400024269772 BUDGETREFUND 0

