



ประกาศโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้มีความเหมาะสมให้ไปปฏิบัติงานสตินรีเวชกรรม (ANC) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

.....

ด้วยโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร มีความประสงค์จะรับสมัครพยาบาลวิชาชีพไปปฏิบัติงาน
สตินรีเวชกรรม (ANC) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โดยให้ไปปฏิบัติที่ปฏิบัติงานสตินรีเวชกรรม (ANC) จำนวน ๑ อัตรา ผู้สมัครจะต้องมี
คุณสมบัติดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑.๑ คุณสมบัติตามที่ ก.พ. กำหนด คือ ได้รับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า
ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์
ชั้นหนึ่ง หรือทางอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๒ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ภายในโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ เป็นสมาชิกสภาการพยาบาล

๒.๒ อายุระหว่าง ๓๕ - ๕๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ปิดรับสมัครคัดเลือก)

๒.๓ มีความรับผิดชอบในหน้าที่การงานสูง

๒.๔ มนุษย์สัมพันธ์ดี

๒.๕ มีความอดทน อดกลั้น สามารถควบคุมอารมณ์ได้ดี

๒.๖ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น/ทำงานเป็นทีม

๒.๗ ใฝ่เรียนรู้ ยอมรับในการเรียนรู้ระบบเทคโนโลยี และเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ

๓. คุณสมบัติเฉพาะบุคคล

๓.๑ เป็นผู้ที่มี ความรอบรู้ ความสามารถ ทางด้านวิชาชีพการพยาบาล

๓.๒ สามารถฝึกทดลองปฏิบัติงานสตินรีเวชกรรม (ANC) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
กลุ่มการพยาบาล ในวันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา ๗.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. (ครึ่งวันเช้า) ตั้งแต่วันที่รับ
การคัดเลือก จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๓.๓ สามารถปฏิบัติงานสตินรีเวชกรรม (ANC) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล
ทั้งในเวลา และนอกเวลาราชการได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครได้ที่ ณ ใต้รับสมัครด้านหน้าห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ (อาคารผู้ป่วยนอก) โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร ระหว่างวันที่
๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ (ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.)

/ค. หลักฐาน...

ค. หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๑. สำเนาแสดงผลการศึกษา หรือระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก

๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือทางอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานอื่นๆ ถ้ามี เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น พร้อมสำเนาจำนวน ๑ ฉบับ

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ ความสามารถ และการอุทิศเวลาให้กับราชการที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ (๔๐ คะแนน)

๑.๒ สมรรถนะหลัก ๕ ด้าน ได้แก่ การมุ่งผลสัมฤทธิ์ การบริการที่ดี การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม การทำงานเป็นทีม (๓๐ คะแนน)

๑.๓ คุณลักษณะอื่นๆ ที่จะประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ เช่น บุคลิกภาพทัศนคติ เป็นต้น (๓๐ คะแนน)

๒. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ หรือสอบข้อเขียน และอาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายประพนธ์ สุนทรกุลพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ประธานกรรมการดำเนินการคัดเลือก

ผู้มีความเหมาะสมให้ไปปฏิบัติงานสัณนิเวชกรรม (ANC)

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ใบสมัคร

คัดเลือกผู้มีความเหมาะสมให้ไปปฏิบัติงานสูตินรีเวชกรรม (ANC)

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๓. คุณวุฒิการศึกษาตามตำแหน่งที่สมัคร.....สาขา/วิชาเอก.....
จากสถานศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.....
๔. บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่..... ในตำแหน่ง.....
๕. อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๖. ปัจจุบันปฏิบัติราชการ ในตำแหน่ง เงินเดือน.....บาท
ที่..... ตั้งแต่.....
๗. ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ครั้งแรก) ตั้งแต่.....
๘. ประสบการณ์ทำงาน.....
.....
.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ
๑๐. ผลงานเด่น.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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