



ประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์

ด้วยโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกเพื่อเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและรายละเอียดการจ้าง

- ๑.๑ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๓ อัตรา ค่าจ้างเดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
- ๑.๒ เงื่อนไขและรายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้
- ๑.๓ ระยะเวลาการจ้างตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

๒. การขอรับใบสมัคร

สามารถขอรับใบสมัครได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตามวันและเวลาราชการ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

๒) สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๓) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล

๖) ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๓๕)

ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ (ฉบับจริง) ห้ามถ่ายเอกสาร

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ www.cpa.go.th หรือ ประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล และคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์ ในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น ณ ห้องประชุมฟังผล ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๕. วิธีการคัดเลือก

๕.๑ สอบสัมภาษณ์ ๑๐๐ คะแนน

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก และได้รับการขึ้นบัญชี จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนทั้งหมด

๗. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

การจัดทำสัญญาผู้ผ่านการคัดเลือกจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ ตามบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก และหากมีตำแหน่งว่างลงอีก จะเรียกผู้ที่มีลำดับคะแนนถัดไปเพื่อทำสัญญาจ้าง พร้อมนี้ได้แนบเงื่อนไขและรายละเอียด การจ้างเหมาบริการผู้ช่วยทันตแพทย์ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางศรียา ธรรมรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ขอบเขตของงาน (Terms of Reference) งานจ้างเหมาบริการผู้ช่วยทันตแพทย์

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อจ้างเหมาบริการผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๓ ตำแหน่ง บริการผู้ป่วยทันตกรรมตามหลักการการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ จัดเตรียมบัตรในการบันทึกข้อมูล ลำดับคิวเข้ารับบริการ ตลอดจนการนัด และการส่งต่อผู้ป่วย ปฏิบัติงานช่างแก้ไขทันตแพทย์ในการทำหัตถการต่างๆ ส่ง-รับเครื่องมือและจัดเตรียมวัสดุให้ทันตแพทย์ รวมถึงทำแผนงานโครงการหรือหน้าที่อื่นใด ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑. เพศชาย/หญิง สัญชาติไทย มีอายุระหว่าง ๒๐ – ๓๕ ปี

๒.๒. จบการศึกษา ประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษา ๑ ปี

๒.๓. มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพร่างกายแข็งแรงเหมาะสมกับตำแหน่งงานที่รับผิดชอบไม่เป็นโรคต้องห้ามหรืออุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน เช่น ลมบ้าหมู ตาบอดสี หัวใจเต้นผิดปกติ หรือโรคที่สังคมรังเกียจ (มีใบรับรองแพทย์) พร้อมทั้งมีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๒.๔. ผ่านการเกณฑ์ทหาร (โดยมีเอกสาร สด.๘ หรือ สด. ๔๓ มาแสดง)

๒.๕. ไม่เคยต้องโทษคดีอาญาถึงจำคุก หรือถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายมาก่อน เว้นแต่คดีกระทำโดยประมาทหรือในความผิดพลาดโทษ และไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๖. สามารถปฏิบัติงานได้ในวันหยุดราชการ ตามที่โรงพยาบาลออกคำสั่งให้ปฏิบัติงานได้

๓. รายละเอียดของงาน

๓.๑. วัน/เวลา ปฏิบัติงาน กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

วันทำงานปกติ : วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

เวลาทำงาน ระหว่าง ๐๘:๓๐ น. – ๑๖:๓๐ น.

๓.๒. การบันทึกเวลามาปฏิบัติงาน ให้ผู้รับจ้างต้องลงเวลาปฏิบัติตามระบบสแกนนิ้วมือ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจรับงานจ้างของผู้ว่าจ้าง

๓.๓. วินัยในการปฏิบัติงาน

(๑) เคารพและปฏิบัติตามระเบียบวินัยในการปฏิบัติงาน

(๒) เชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งของผู้ว่าจ้างหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(๓) ในขณะที่ปฏิบัติหน้าที่พนักงานจะต้องแต่งกายในชุดที่สุภาพเรียบร้อย

(๔) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต ขยันหมั่นเพียร เสียสละอดทน และมีความตั้งใจจริง

(๕) ไม่แจ้งหรือรายงานเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการทำงานต่อผู้ว่าจ้าง

(๖) ไม่ละทิ้งหน้าที่ ขาดงานหรือหยุดงานโดยไม่มีเหตุอันควร

(๗) ไม่เข้าทำงานสายบ่อยครั้ง

(๘) ไม่จงใจหรือเจตนาปฏิบัติงานให้ล่าช้า

(๙) ไม่ปล่อยให้เกิดความเสียหายแก่เครื่องมือ เครื่องใช้หรือทรัพย์สินอื่นใดของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

อภัยภูเบศร

(๑๑) ห้ามนำเครื่องมือ เครื่องใช้หรือทรัพย์สินอื่นใดของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือผู้อื่น

(๑๓) ไม่เปิดเผยข้อความใดๆ อันเป็นเรื่องปกปิดหรือความลับเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

๓.๔. วินัยเกี่ยวกับความประพฤติ

- (๑) ไม่ประพฤติตนไปในทางที่จะนำความเสื่อมเสียชื่อเสียงมาสู่หมู่คณะของโรงพยาบาลเจ้าพระยา
อภัยภูเบศร
- (๒) ไม่แสดงกิริยาวาจาไม่สุภาพต่อข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และผู้
ที่มาติดต่อราชการกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
- (๓) ไม่กระทำหรือสนับสนุนให้มีการทะเลาะวิวาท หรือทำร้ายร่างกายเพื่อนร่วมงานหรือผู้อื่น
- (๔) ไม่เป็นผู้กระทำ หรือให้ความร่วมมือในการโจรกรรม หรือทำลายทรัพย์สินของโรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร หรือกระทำการอย่างใดอันเป็นผลให้โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรได้รับความเสียหาย
- (๕) ไม่แพร่ข่าวอื้อฉาวใส่ร้ายผู้อื่น แอบอ้างให้เกิดความเสียหายแก่ราชการหรือก่อให้เกิดความ
แตกแยกความสามัคคีในระหว่างเจ้าหน้าที่ด้วยกัน
- (๖) ห้ามนำสิ่งเสพติด สุรา ของมีเงินเมาระหว่างเวลาทำงาน และของผิดกฎหมายเข้ามาในบริเวณ
สถานที่ทำงาน ทั้งในและนอกเวลาทำงาน
- (๗) ห้ามเสพสิ่งเสพติด สุรา หรือสิ่งมีเมาระหว่างเวลาทำงาน หรือทำงานในสภาพมีเมามา
- (๘) ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดในบริเวณสถานที่ทำงานทั้งในและนอกเวลาทำงาน
- (๙) ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิดเข้ามาในบริเวณสถานที่ทำงาน ทั้งในและนอกเวลาทำงานทุกกรณี
- (๑๐) ห้ามดำเนินการหรือกระทำการใด ๆ ในทางที่ขัดต่อกฎหมายและศีลธรรมอันดี

๔. ขอบเขตความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง

๔.๑. ผู้รับจ้างจะต้องส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา สำเนา
การตรวจสอบทะเบียนประวัติอาชญากร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) ใบรับรองแพทย์ และรูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๒ เดือน) โดยจะต้องส่งให้แก่ผู้ว่าจ้างภายใน ๓ วัน นับแต่วันลงนามสัญญาจ้าง

๔.๒. โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรมีสิทธิในการตรวจสอบคุณสมบัติและความประพฤติที่เหมาะสมและ
การแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยเพื่อความเป็นระเบียบ หากโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเห็นว่าไม่คุณสมบัติไม่
ถูกต้อง หรือไม่มีความสามารถในการปฏิบัติงาน หรือปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพหรือประพฤติตัวไม่เหมาะสม หรือผิด
วินัยในการปฏิบัติงาน ให้ถือว่าผู้รับจ้างปฏิบัติผิดสัญญาและโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรสามารถบอกเลิกสัญญา
ได้ทันที

๕.๓. หากผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานในวันเวลาทำงานปกติตามที่ตกลงกันไว้ในสัญญาจ้าง ผู้ว่าจ้างมีสิทธิปรับใน
อัตราวันละ ๓๐๐ บาท โดยหักค่าจ้างเหมารายเดือนของเดือนนั้นๆ

๕.๔. การว่าจ้างนี้ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบส่งเงินประกันตนเองตามกฎหมายแรงงานหรือกฎหมายว่าด้วยการ
ประกันสังคม

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

มีระยะเวลาจ้างตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ (รวม ๑๒ เดือน) หรือตาม
ระยะเวลาที่กำหนดในสัญญาจ้าง

๗. เงื่อนไขการชำระเงิน

เมื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานจ้างเหมาบริการผู้ช่วยทันตแพทย์เรียบร้อยแล้ว ผู้ว่าจ้างจะจ่ายเงินค่าจ้างเหมาเป็นรายเดือน โดยจ่ายทุกๆสิ้นเดือน เดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาทต่อคน ให้กับผู้รับจ้าง ทั้งนี้ผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบในการส่งเงินประกันตนเอง และภาระเกี่ยวกับภาษีอากรต่างๆ ที่เกิดขึ้นเอง