



ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ด้วยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีความประสงค์รับสมัครบุคคล ตำแหน่ง แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๒๔ อัตรา ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒(๑) แห่งพระราชบัญญัติ องค์การมหาชน พ.ศ. ๒๕๔๒ และมาตรา ๒๘(๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๔๓ จึงประกาศรับสมัคร โดยรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ชื่อตำแหน่ง แพทย์เพิ่มพูนทักษะ
อัตราว่าง ๒๔ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๕) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
- (๗) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริต และประพฤติมิชอบ
- (๘) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาล หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของโรงพยาบาล ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม

หมายเหตุ ในวันที่รายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงาน ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา และไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การมหาชนอื่น หรือข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนอื่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- (๑) ผู้สมัครต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต
- (๒) ผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นที่ ๑ และชั้นที่ ๒
- (๓) มีอายุไม่เกินสามสิบห้าปีบริบูรณ์

๓. การรับสมัคร

๓.๑ สถานที่รับสมัคร

ผู้มีความประสงค์จะสมัครสามารถสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาล คือ <http://www.bphosp.or.th> หรือติดต่อขอรับใบสมัครด้วยตนเอง ที่งานทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลจักษุบ้านแพ้ว ชั้น ๙ ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ๗๔๑๒๐ โทรศัพท์หมายเลข ๐๓๔-๔๘๔๐๙๖ โดยกรอกใบสมัครให้ครบถ้วน พร้อมส่งหลักฐานการสมัครที่กำหนด ทั้งนี้ สามารถสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ กรณีสมัครทางไปรษณีย์จะถือวันประทับตราของไปรษณีย์เป็นสำคัญ

๓.๒ หลักฐานการสมัคร

- (๑) ใบสมัครตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล
 - (๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป (พร้อมเขียนชื่อ-สกุลไว้ด้านหลังรูปให้ชัดเจน)
 - (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๔) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (transcript) และสำเนาปริญญาบัตรที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปีรับสมัคร
 - (๕) ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ
 - (๖) หนังสือรับรองการทำงาน (กรณีมีประสบการณ์การทำงาน)
 - (๗) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) ได้แก่ ใบสำคัญการสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (กรณีชื่อหรือนามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน), ใบสำคัญแสดงว่าการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
 - (๘) สำเนาการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นที่ ๑ และชั้นที่ ๒
 - (๙) สำเนาหนังสือการรับรองต้นสังกัด กรณีที่ต้องใช้ทุนภายหลังสิ้นสุดสัญญาจ้าง
 - (๑๐) สำเนาการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นที่ ๓ (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ และในวันที่ยื่นหลักฐานการสมัครงาน ให้นำฉบับจริงมาด้วย

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการเข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นอันยกเลิก หรือโมฆะสำหรับผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวณีย์ เกิดดอนแฝก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐
โทร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๕ โทรสาร ๐๓๔-๔๑๙๕๖๗ e-mail : bghhosp@gmail.com

รูปถ่าย

ขนาด

1หรือ2นิ้ว

รหัสพนักงาน.....

เริ่มปฏิบัติงาน.....

วันที่สมัครงาน..... สมัครตำแหน่ง.....

ใบสมัครงาน

ข้อแนะนำ ๑. โปรดอ่านข้อความให้ละเอียด ก่อนเขียนข้อความในใบสมัคร และเขียนด้วยตัวบรรจง ช่องใดที่ไม่ต้องการให้เขียน (-) ลงในช่องว่าง

๒. หากข้อความในใบสมัครไม่เป็นความจริง ทาง ร.พ.บ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) จะถือว่าเป็นหลักฐานในการพิจารณาเลิกจ้าง โดยไม่จ่ายค่าตอบแทนใดๆ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

๑.๑ ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... น้าหนัก.....กก. ส่วนสูง..... ซม.

NAME (MR./MISS/MRS.)..... กรุ๊ปเลือด.....

๑.๒ วัน เดือน ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ.....ปี

๑.๓ เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๑.๔ บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ..... วันหมดอายุ.....

๑.๕ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ / ใบประกอบโรคศิลปะ เลขที่..... ออกเมื่อ.....

๑.๖ สถานภาพทางทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร ยังไม่เกณฑ์ ถูกเกณฑ์เมื่อ.....

ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

๑.๗ ชื่อ-สกุลบิดา..... ชื่อ-สกุลมารดา.....

๑.๘ สถานภาพการสมรส โสด สมรส ชื่อ-สกุล คู่สมรส..... หม้าย หย่าร้าง

จำนวนบุตร ทั้งหมด.....คน

๑.๙ ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... Email Address.....

๒. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปีพ.ศ.....

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปีพ.ศ.....

คุณวุฒิที่ใช้ในการสมัครงาน

คุณวุฒิ..... สาขา..... เกรดเฉลี่ย.....

สถานศึกษา..... ปีพ.ศ.....

๓. ประวัติการทำงาน

๓.๑ กรณีทำงานอื่น

สถานที่ทำงาน/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ระยะเวลาตั้งแต่	สาเหตุที่ออก

๔.ความสามารถพิเศษ

- คอมพิวเตอร์ ไม่ได้ ได้ Word Excel Power Point อื่นๆ.....
- ด้านภาษา ระบุ..... (ระดับ = ดี/ปานกลาง/แย่) พูด.....อ่าน.....เขียน.....
- ibernยนต์ได้ใบขับขี่ No.....
- อื่นๆ(โปรดระบุ).....

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....Email Address.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

เอกสารประกอบการสมัครอย่างละ ๑ ฉบับ

- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- สำเนาปริญญาบัตร / ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองจากผู้มีอำนาจว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา (Transcript)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาหลักฐานการพันทหาร (เพศชาย)
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนหย่า
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (เฉพาะตำแหน่ง)
- สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์ (ประเภทสมัครงาน)

หมายเหตุ เอกสารประกอบการสมัครไม่ครบเนื่องจาก.....จะนำมาให้ในวันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

วันที่.....

ปรับปรุง ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑