



ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

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

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ชื่อตำแหน่ง แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

อัตรารว่าง ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๓) สามารถทำงานให้แก่โรงพยาบาลได้เต็มเวลา

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๒) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๓) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

(๔) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(๕) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในกิจการที่กระทำกับโรงพยาบาล หรือในกิจการที่เป็นการแข่งขันกับกิจการของโรงพยาบาล ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา และไม่เป็นผู้บริหารของรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การมหาชนอื่น หรือข้าราชการซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานขององค์การมหาชนอื่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

(๑) ผู้สมัครต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

(๒) ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว

(๓) ไม่เคยเข้าร่วมโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี ๒๕๖๕

(๔) มีอายุไม่เกินสามสิบห้าปีบริบูรณ์

๓. การรับสมัคร

๓.๑ สถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถสมัครได้ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาล คือ <http://www.bphosp.or.th> หรือติดต่อขอรับใบสมัครด้วยตนเองที่งานทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ชั้น ๕ อาคารสมเด็จพระเจ้า ๙๐ พรรษา ๑ ตำบลบ้านแพ้ว อำเภอบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร ๗๔๑๒๐ โทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๔๔๑-๕๕๖๖ หรือ ๐-๓๔๔๑-๕๕๗๗ โดยกรอกใบสมัครให้ครบถ้วน พร้อมส่งหลักฐานการสมัครที่กำหนด ทั้งนี้ สามารถสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ กรณีสมัครทางไปรษณีย์จะถือว่าวันประทับตราของไปรษณีย์เป็นสำคัญ

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 โดยจะต้องสำเร็จและได้รับอนุมัติจากผู้นำนานาจนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร
 - (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 ขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒
- ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ และในวันที่ยื่นหลักฐานการสมัครงานให้นำฉบับจริงมาด้วย

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากการผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการเข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นอันยกเลิกหรือโมฆะสำหรับผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายพรเทพ พงศ์ทวีกร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐
โทร. ๐๓๔-๔๑๕๕๕๕ โทรสาร ๐๓๔-๔๑๕๖๖๗ 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).....น้ำหนั.....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..... ☐ ม่าย ☐ 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.....
- ☐ ขับรถยนต์ได้ใบขับขี่ 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
- ☐ สำเนาหลักฐานการพ้นทหาร (เพศชาย)
- ☐ สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนหย่า
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (เฉพาะตำแหน่ง)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)
- ☐ ใบรับรองแพทย์ (ประเภทสมัครงาน)

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

วันที่.....

ปรับปรุง ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑