



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์
จำนวน ๑ อัตรา สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือก
ลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน ๑ อัตรา
โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
ในพรรคการเมือง
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๑.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๑.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
หรือมีกาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
- ๑.๗ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง
- ๑.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว
ในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ
- ๑.๙ ไม่เคยเป็นผู้กระทำความทุจริตในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ๑.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษ
สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๑.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ
หรือหน่วยงานอื่น เพราะกระทำผิดวินัย
- ๑.๑๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ
หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง...

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์

๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) หรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการศึกษา หรือได้รับปริญญาหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่ ก.ค.ศ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ไม่รับพิจารณาสำหรับใบรับรอง ซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”

๒) มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft office

๓) เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ ขยัน อดทน มีความรับผิดชอบสูง มนุษย์สัมพันธ์ดี กระตือรือร้นในการทำงาน มีความรอบคอบและมีความคิดสร้างสรรค์ สามารถทำงานเป็นทีมทั้งเป็นผู้นำและผู้ตามได้

๔) หากมีประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งที่สมัคร อย่างน้อย ๑ ปี จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๕) สำหรับเพศชายต้องไม่มีภาวะทางการแพทย์ (แบบหลักฐานการพันธุกรรมทางการแพทย์)

๖) จะได้รับอัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท

๓. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

๔. เวลา สถานที่ และการชำระค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๔.๑ การรับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยสามารถดำเนินการยื่นใบสมัครด้วยตนเองและตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครงานที่สำนักงาน คณะแพทยศาสตร์ งานบริหารบุคคล ห้องสำนักงานฯ ๑ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ การชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร

ให้ผู้สมัครดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยชำระค่าธรรมเนียมค่าสมัครงาน จำนวน ๕๐๐ บาท ที่ กองคลัง มหาวิทยาลัยพะเยา ในวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จรับเงินและใบสมัครมายื่นต่อสำนักงานคณะแพทยศาสตร์ งานบริหารบุคคล ห้องสำนักงานฯ ๑ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

สอบถามรายละเอียดการรับสมัครได้ที่ สำนักงานคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา งานบริหารบุคคล ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๔๖๖ ๖๖๖ ต่อ ๗๐๒๔

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ที่ www.medicine.up.ac.th

๖. หลักฐานการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานตามที่คณะแพทยศาสตร์ กำหนดไว้ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๓ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๕ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรม
ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่เกิน ๑ เดือน
(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ รูป |
| ๖.๗ สำเนาหลักฐานการพ้นภาระทางทหาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๘ สำเนาเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๙ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๕๐๐ บาท | |

ทั้งนี้ หากขาดเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยาอาจจะไม่รับพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....
เพศ ชาย หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....
- 1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
สถานที่เกิด จังหวัด.....
โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ).....
- 1.3 สถานภาพการสมรส ไม่มี มี (ระบุ).....
สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
บุตร ไม่มี มี.....คน
- 1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....
โทรศัพท์(บ้าน).....E-mail.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิการศึกษา

❖ ระดับ ชื่อวุฒิ วิชาเอก ชื่อสถานศึกษา ปีที่สำเร็จ GPA

- (1)...../...../...../...../...../.....
- (2)/...../...../...../...../.....
- (3)/...../...../...../...../.....
- (4)/...../...../...../...../.....
- (5)/...../...../...../...../.....
- (6)/...../...../...../...../.....

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ [] ไม่ใช่ [] ใช่ (โปรดระบุ)

❖ ระดับ ชื่อวุฒิ วิชาเอก ชื่อสถานศึกษา ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ

- (1)/...../...../...../.....
- (2)/...../...../...../.....

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่

โดย [] ใช้ทุนส่วนตัว

[] ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ)

หลักสูตร/วิชา

สถานที่/ประเทศ

ระยะเวลา

- (1)...../...../.....
- (2)/...../.....
- (3)/...../.....
- (4)/...../.....
- (5)/...../.....

3.2 ประสบการณ์ในการรับราชการ

- 3.2.1 รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....
- 3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งาน/ฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รับเงินเดือนในระดับ.....
อัตรา.....บาท งบประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในภาคเอกชน

- (1) ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- (2) ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- (3) ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....

3.4 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคย ต้องโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
- () อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อยู่ในขั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
ข้อกล่าวหา.....

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้

- (1) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) จำนวน 1 ฉบับ
- (6) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- (7) สำเนาผลสอบภาษาอังกฤษ.....ได้คะแนน.....
- (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ- นามสกุล, หลักฐานการผ่านทหาร (ระบุ).....
- (9) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท ชำระเงินที่ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น 1

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาดำเนินการตามที่เหมาะสม

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....