



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน ๒ อัตรา

ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน สังกัด คณะแพทยศาสตร์ อัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ อัตรา รายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติ

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

๒.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
ในพรรคการเมือง

๒.๔ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติพินเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือมี
กาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้

๒.๗ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง

๒.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว
ในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ

๒.๙ ไม่เคยเป็นผู้กระทำความผิดในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับ
ความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ หรือ
หน่วยงานอื่น เพราะกระทำผิดวินัย

๒.๑๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ
หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ศึกษาศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าในสาขาวิชาการศึกษา
หรือได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.ค.ศ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้
ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ไม่รับพิจารณาสำหรับใบรับรอง ซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการ
สอบ”

๒) ทักษะในการใช้...

- ๒) มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft office
- ๓) เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ ขยัน อดทน มีความรับผิดชอบสูง มนุษย์สัมพันธ์ดี กระตือรือร้นในการทำงาน มีความรอบคอบและมีความคิดสร้างสรรค์ สามารถทำงานเป็นทีมทั้งเป็นผู้นำและผู้ตามได้
- ๔) หากมีประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งที่สมัคร อย่างน้อย ๑ ปี จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
- ๕) สำหรับเพศชายต้องไม่มีภาระทางการทหาร (แนบหลักฐานการพ้นภาระทางการทหาร)
- ๖) เป็นผู้ประสานงานระหว่างคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์และคณะแพทยศาสตร์ในเรื่องการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับคณะแพทยศาสตร์

๔. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

๕. เวลา สถานที่ และการชำระค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๕.๑ การรับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยสามารถดำเนินการสมัครด้วยตนเอง ที่สำนักงานคณะแพทยศาสตร์ งานบริหารบุคคล ห้องสำนักงานฯ ๕ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ การชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร

ให้ผู้สมัครดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยชำระค่าธรรมเนียมค่าสมัครงาน จำนวน ๕๐๐ บาท ที่ กองคลัง มหาวิทยาลัยพะเยา ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๐๐ น. พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จรับเงินประกอบการสมัครด้วย

สอบถามรายละเอียดการรับสมัครได้ที่ สำนักงานคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา งานบริหารบุคคล ห้องสำนักงานฯ ๕ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๔๖๖ ๖๖๖ ต่อ ๗๐๑๙

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

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

๗. หลักฐานการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานตามที่คณะแพทยศาสตร์ กำหนด ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๓ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียนรู้ (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๗.๕) ใบรับรองแพทย์...

- ๗.๕ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรม
ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่เกิน ๑ เดือน
(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน ๑ รูป
- ๗.๗ สำเนาหลักฐานการพ้นภาระทางทหาร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๘ สำเนาเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.๙ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๕๐๐ บาท
- ทั้งนี้ หากขาดเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
อาจจะไม่รับพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สมศักดิ์ เชาว์วิศิษฐ์เสรี)
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.....ตรอก/ซอย.....
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.....
งานฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....
- 3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งานฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รับเงินเดือนในระดับ.....
อัตรา.....บาท ปังบประมาณ.....
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
อยู่ในชั้นตอนใด (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) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ- นามสกุล, หลักฐานการผ่านทหาร (ระบุ).....
- ☐ (9) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท ชำระเงินที่ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น 1

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาดำเนินการตามความเห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....