



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน ๒ อัตรา

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคล
เป็นลูกจ้างคณะแพทยศาสตร์ สายสนับสนุน สังกัด คณะแพทยศาสตร์ อัตราเงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท
รายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา จำนวน ๒ อัตรา

๒. คุณสมบัติ

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

๒.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพระองค์การเมือง

๒.๔ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพันตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือมีกาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้

๒.๗ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง

๒.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว ในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ

๒.๙ ไม่เคยเป็นผู้กระทำทุจริตในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดหลหุโทษ

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อกระทำการใด

๒.๑๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าในสาขาวิชา การศึกษา หรือได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.ค.ศ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่งนี้ได้ ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ไม่รับพิจารณาสำหรับใบรับรอง ซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”

(๒) ทักษะในการใช้...

๓.๒ มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office

๓.๓ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์ ขยัน อดทน มีความรับผิดชอบสูง มุ่งมั่น พัฒนา ในการทำงาน มีความรอบคอบ และมีความคิดสร้างสรรค์ สามารถทำงานเป็นทีมทั้งเป็นผู้นำ และผู้ตามได้

๓.๔ หากมีประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งที่สมัคร อย่างน้อย ๑ ปี จะได้รับการพิจารณา เป็นพิเศษ

๓.๕ สำหรับแพทย์ต้องไม่มีภาระทางการทหาร (แบบหลักฐานการพ้นภาระทางการทหาร)

๓.๖ เป็นผู้ประสานงานระหว่างคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์และคณะแพทยศาสตร์ในเรื่อง การเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับคณะแพทยศาสตร์

๔. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์

๕. เวลา สถานที่ และการชำระค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๕.๑ การรับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยสามารถดำเนินการสมัครด้วยตนเอง ที่สำนักงานคณะแพทยศาสตร์ งานบริหารบุคคล ห้องสำนักงานฯ ๕ ชั้น ๒ อาคารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กำ อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ในวันและเวลา ราชการ

๕.๒ การชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร

ให้ผู้สมัครดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยชำระค่าธรรมเนียมค่าสมัครงาน จำนวน ๕๐๐ บาท ที่ กองคลัง มหาวิทยาลัยพะเยา ในวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๕.๐๐ น. พร้อมแนบสำเนาใบเสร็จรับเงินประกอบการสมัครด้วย

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

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ 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 สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript)	จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๕ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาวิชกรรม

ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมาก 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 คณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

อาจจะไม่รับพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๓) กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายแพทย์วรกันต์ วรธรรมผ่อง)

รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลและงานคลังพัสดุ รักษาการแทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์



ติดปะลี่
ขนาด 1" x 1"
(สีรือขาว)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฎิบัติงาน

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฎิบัติงานในคณะแพทยศาสตร์ 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..... ตำบล/แขวง.....
ถนน..... จังหวัด.....
อำเภอ/เขต..... โทรศัพท์(มือถือ).....
โทรคัพท์(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) / / / /
ทั้งนี้โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายนอกประเทศปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่
โดย [] ใช้ทุนส่วนตัว
[] ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

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

หลักสูตร/วิชา สถานที่/ประเทศ ระยะเวลา

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

2.4 ความรู้ความสามารถพิเศษ () ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา / ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		
3. ภาษา.....	การฟัง		
	การพูด		
	การอ่าน		
	การเขียน		

- () ภาษาท้องถิ่น (ระบุ)..... [] พอใช้ [] ดี [] ดีมาก
 () ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ [] ไม่มี [] ใช้งานได้ [] ดี [] ดีมาก
 โปรแกรมที่ใช้งานได้ (ระบุ).....
 () อื่น ๆ (ระบุ).....

2.5 งานอดิเรก.....

.....

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประสบการณ์การทำงานก่อนเข้าเป็นพนักงาน [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ระยะเวลา	สาเหตุที่ออก
.....

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

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 ปีงบประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในการสอน

- (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)
- () ไม่อุழิ () อุழิ ในระหว่างถูกสอบข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อุழิ () อุழิ ในระหว่างถูกดังกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อุழิในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
- () อุழิในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อุழิในขั้นตอนใด (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 ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้เป็นความจริง ทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใด ไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....