



ประกาศโรงพยาบาลคง  
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วยโรงพยาบาลคง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์ขยายเวลาการรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลคง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ดังรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ อัตรา

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชากายภาพบำบัด ทางกายภาพบำบัด และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของสภากายภาพบำบัด

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

- ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัด ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เพศชาย หรือหญิง

๒.๒ มีสัญชาติไทย

๒.๓ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๑ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปี เพศชายต้องผ่านการคัดเลือกทหารแล้ว

๒.๔ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

๒.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๒.๗ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน หรือไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎระเบียบข้าราชการพลเรือน

๒.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

- ๒.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีงามจนเป็นที่รังเกียจแก่สังคม  
๒.๑๐ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง  
๒.๑๑ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย  
๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ  
๒.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ  
๒.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ  
๒.๑๕ ไม่เป็นพระภิกษุ หรือสามเณร

### ๓. เอกสารในการสมัคร

- |   |       |   |      |
|---|-------|---|------|
| ๓.๑ ใบสมัคร   | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา   | จำนวน | ๑ | ชุด  |
| ๓.๓ สำเนาใบประกอบโรคศิลปะสาขากายภาพบำบัด หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดของสภากายภาพบำบัด | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)                         | จำนวน | ๑ | รูป  |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓.๖ สำเนาบัตรประชาชน  | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓.๗ ใบรับรองแพทย์ (ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน)   | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓.๘ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)  |       |   |      |

### ๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

- สมัครได้ที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลคง อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน - ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕ (ในวันและเวลาราชการ)

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

- จะทำการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์

### ๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

- วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลคง

### ๗. สอบคัดเลือก

- สอบวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม

โรงพยาบาลคง

๘. เกณฑ์การตัดสิน

- ผู้ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกจะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. ประกาศผลการสอบ

- วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๐.๓๐ น. ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
โรงพยาบาลคง

๑๐. รายละเอียดต่าง ๆ

- สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลคง อำเภอคง จังหวัด  
นครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๔๕ ๙๒๑๕ - ๖ , ๐ ๔๔๔๕ ๙๒๑๑ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

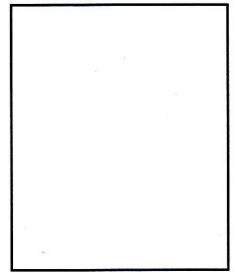


(นายอิสระ เอกสินชล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคง



ใบสมัครเข้ารับราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา  
เป็นข้าราชการ ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาลคง



1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี  
.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
4. เกิดที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
6. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
7. ชื่อบิดาของผู้สมัคร.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
8. ชื่อมารดาของผู้สมัคร.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
อาชีพและสถานที่ทำงาน.....
9. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาสามัญ ได้รับประกาศนียบัตร.....  
จากสถานศึกษา.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....เมื่อวันที่.....
10. คุณวุฒิทางการศึกษาวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตร.....  
จากสถานศึกษา.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....เมื่อวันที่.....
11. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
12. เคยทำงานเอกชนหรือรัฐวิสาหกิจมาแล้ว.....โทรศัพท์.....  
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....รวมเวลา.....ปี.....เดือน  
เหตุที่ออกเพราะ.....
13. เคยเป็นลูกจ้าง.....ที่.....  
โทรศัพท์.....ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....  
รวมเวลา.....ปี.....เดือน เหตุที่ออกเพราะ.....

14. เคยเป็นข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....  
 กอง.....กรม.....  
 กระทรวง.....ได้ออกจากราชการเพราะ.....  
 เมื่อ.....ได้รับ(บำเหน็จหรือเงินทดแทน).....  
 จากกระทรวง.....เป็นเงิน.....บาท  
 เป็นเงินเดือนละ.....บาท
15. ปัจจุบันทำงานที่.....โทรศัพท์.....  
 ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....ตั้งแต่.....
16. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 30 หรือแม้ขาดคุณสมบัติมาตรา แต่ข้าพเจ้า  
 ได้รับการยกเว้นมาตรา 30 วรรคท้ายแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 (โดยอนุโลม)  
 และข้อความที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คำรับรอง**

เขียนที่.....  
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว หรือยศ).....  
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
 กอง.....กรม.....กระทรวง.....  
 โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร ขอรับรองว่าผู้สมัคร เป็นผู้  
 มีความประพฤติ ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย และข้อความที่ผู้สมัครแจ้งในใบสมัคร นั้น เป็นความจริงทุกประการ  
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบบัตรประจำตัวมาเพื่อตรวจสอบแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
 (.....)

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัวของผู้รับรองถูกต้องแล้ว บัตรเลขที่.....  
 (ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
 (.....)