

(สำเนา)



ประกาศกรมแพทยทหารอากาศ

เรื่อง รับสมัครบุคคลพลเรือนเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

ด้วย กรมแพทยทหารอากาศ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลพลเรือน เพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน จำนวน ๑๓๐ อัตรา มีรายละเอียดดังนี้

๑ **ตำแหน่งและคุณวุฒิ** (ตามบัญชีรายละเอียดที่แนบ)

๒. **คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๒.๑ เพศหญิง มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร) ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม และไม่เกิน ๘๐ กิโลกรัม และไม่มีรอยสักบนร่างกาย

๒.๒ มีสัญชาติไทย แต่มิใช่โดยการแปลงสัญชาติตามกฎหมาย

๒.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๒.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้านและผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๒.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๒.๖ ไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถ หรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒.๗ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

๒.๘ ไม่เป็นผู้ที่บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๒.๙ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

๒.๑๐ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๒.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออกเพราะกระทำความผิดวินัย

๒.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัย

๒.๑๕ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๓. หลักฐานการสมัคร...

### ๓. หลักฐานการสมัคร

- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน ๑ ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน ๑ ฉบับ (หากบิดาและมารดาถึงแก่กรรมต้องนำสำเนาใบมรณบัตรของบิดาหรือมารดาหรือหนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่นแสดงสัญชาติของบิดาหรือมารดาไปแสดงด้วย)
- ๓.๔ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา หรือสำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ ผู้สมัครที่เป็นหญิงหากทำการสมรสแล้วให้ถ่ายสำเนาใบสำคัญการสมรสไปแสดงด้วย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๖ สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือใบสำคัญการสมรส (ในกรณีชื่อตัว ชื่อสกุล ไม่ตรงกับหลักฐานการสมัครอื่น)

### ๔. สถานที่รับสมัคร

สมัครด้วยตนเองได้ที่ ชั้น ๓ อาคารคุ้มเกล้า รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. และ ๑๓.๓๐ น. ถึง ๑๕.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ) โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ ๑๕๙๑๑๐๐

สามารถพิมพ์แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

([www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th](http://www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th)) โดยกรอกใบสมัครและติดรูปถ่ายให้เรียบร้อยพร้อมกับแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานให้ครบถ้วน โดยสมัครได้ด้วยตนเอง ตามวัน เวลา และสถานที่ ตามที่กำหนดไว้

ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีเกิดความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร ให้ถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

### ๕. การแต่งกาย

ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก จะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย (งดสวมเสื้อยืด งดสวมกางเกงขาสั้น และงดสวมรองเท้าแตะโดยเด็ดขาด หากเป็นสภาพสตรีต้องสวมชุดสุภาพ สวมกระโปรงเท่านั้น และรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น) ตั้งแต่การเข้ารับการสมัคร การสอบภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย กรณีที่แต่งกายไม่เหมาะสมให้ถือว่าเป็นผู้ที่ขาดความรับผิดชอบ และขาดความพร้อมเบื้องต้นในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เข้ารับการสอบคัดเลือก ซึ่งจะพิจารณาตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกทุกขั้นตอน

### ๖. กำหนดวันสอบคัดเลือก , วิชาที่สอบ , สถานที่สอบ และการประกาศผลสอบคัดเลือก จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ) พลอากาศโท วรงค์ ลาภานันต์

(วรงค์ ลาภานันต์)

เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ

บัญชีรายละเอียดตำแหน่งและคุณสมบัติที่เปิดรับสมัคร  
แบบท้ายประกาศ กรมแพทยทหารอากาศ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ลำดับ	ตำแหน่ง	คุณสมบัติ/คุณสมบัติ/สาขา	จำนวน/คน	อัตราค่าจ้าง	เงินเพิ่มการครองชีพ ชั่วคราวรายเดือน
๑	พนักงานช่วยการพยาบาล กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทยทหารอากาศ	๑. รับเฉพาะเพศหญิง ๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปี บริบูรณ์ (นับถึงวันที่รับสมัคร) ๓. สำเร็จการศึกษาระดับ มัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือ เทียบเท่าการศึกษานอก โรงเรียน (กศน.) ๔. มีน้ำหนักไม่น้อยกว่า ๔๐ กิโลกรัม และไม่เกิน ๘๐ กิโลกรัม ๕. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร ๖. ไม่มีรอยสักบนร่างกาย	๑๓๐ อัตรา	๘,๖๕๐	๑,๓๑๐

**ลักษณะงาน ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล กองการพยาบาล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.  
หน้าที่หลัก**

ปฏิบัติงานในฐานะเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานในด้านการบริการผู้ป่วย / ผู้ใช้บริการในและนอก เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อสนับสนุนการรักษาพยาบาล ภายใต้การควบคุมของพยาบาล วิชาชีพ ปฏิบัติงานเวรเช้า เวรบ่าย เวรดึก เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง

**หน้าที่ต้องปฏิบัติ**

๑. ร่วมรับส่งรายงานอาการ การเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย
๒. ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน  
เช่น การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น การทำความสะอาดร่างกาย ปาก ฟัน  
ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับอาหารที่ถูกต้อง ตามเวลา ในปริมาณที่พอเหมาะ  
ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในการขับถ่ายอุจจาระปัสสาวะและทำความสะอาดหลังการขับถ่าย
๓. จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวก และดูแลความสะดวกของใช้ประจำเตียงให้กับผู้ป่วย
๔. ทำความสะอาดและจัดสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ
๕. ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยตามที่ได้รับการร้องขอในขอบเขตที่ทำได้
๖. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวเกี่ยวกับเวลาเยี่ยมสถานที่/สิ่งแวดล้อมที่จำเป็นเช่น บันไดหนีไฟ ร้านค้า

๗. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ โดย
  - ๗.๑ ร่วมประชุมและเสนอข้อมูลผู้ป่วยในทีมการพยาบาล
  - ๗.๒ ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการตามที่ได้รับมอบหมายให้ถูกต้องครบถ้วน เช่น การวัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงบันทึกในแบบบันทึกเบื้องต้น
  - ๗.๓ ช่วยเหลือพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล เช่น พลิกตะแคงตัว เคลื่อนย้ายผู้ป่วย
  - ๗.๔ รายงานพยาบาลวิชาชีพ/หัวหน้าเวรเมื่อพบอาการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติ เพื่อให้การช่วยเหลืออย่างทันที่
๘. ช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลในการเตรียมตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษา โดย
  - ๘.๑ เตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ให้พร้อมตรวจหรือทำการรักษา
  - ๘.๒ เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทางด้านร่างกาย
  - ๘.๓ การจัดเก็บอุจจาระ ปัสสาวะ หรือเสมหะเพื่อการส่งตรวจ
  - ๘.๔ ติดตามไปกับผู้ป่วยในรายไปตรวจนอกหน่วยงานตามที่ได้รับมอบหมาย
  - ๘.๕ ช่วยแพทย์ขณะตรวจ วินิจฉัย หรือทำการรักษา
๙. ปฏิบัติและดูแลป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ตามหลักการควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล เช่น การจัดเตรียม และเปลี่ยนน้ำยาฆ่าเชื้อตามเวลาที่กำหนด
๑๐. ร่วมประชุมเพื่อปรับปรุงพัฒนาคุณภาพงานบริการของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๑๑. เสนอแนะแนวทางแก้ไขปรับปรุงสภาพแวดล้อมและงานบริการของหอผู้ป่วย/หน่วยงาน
๑๒. ช่วยดูแลวัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ต่างๆ ให้เพียงพอ และมีการใช้อย่างประหยัด

### ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ช่วยกิจกรรมพิเศษของหอผู้ป่วย/หน่วยงาน และกองการพยาบาล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.

### ระดับการใช้ดุลยพินิจและการตัดสินใจ (Level of decision making)

#### การตัดสินใจด้วยตนเอง

๑. ให้บริการผู้ป่วยตามที่ได้รับมอบหมาย
๒. ให้ข้อมูลทั่วไปแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

#### การตัดสินใจร่วมกับผู้อื่น

ร่วมวางแผนและปฏิบัติกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานกับบุคลากรในหน่วยงาน

#### เสนอความเห็นต่อผู้บังคับบัญชา

๑. รายงานเมื่อมีเหตุการณ์พิเศษต่างๆ เกิดขึ้น
๒. เสนอปัญหาเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม สถานที่เพื่อการปรับปรุงให้เหมาะสม

#### การติดต่อประสานงานภายใน-ภายนอกโรงพยาบาล (Contact inside-outside the hospital)

เป็นการติดต่อประสานงานต่างๆ ไป ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลวิชาชีพ / พยาบาลหัวหน้าเวร

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (Job specification)

#### ๑. ระดับการศึกษาขั้นต่ำ (Minimum education)

มัธยมศึกษาตอนต้น หรือ ตอนปลาย หรือการศึกษานอกโรงเรียน

#### ๒. ประสบการณ์ขั้นต่ำ (Minimum experience)

ฝึกปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยขั้นพื้นฐานภายใต้การควบคุม ดูแลของพยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลหัวหน้าเวร ไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

#### ๓. ทักษะที่จำเป็น (Essential skill)

ความรู้ ความสามารถในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยขั้นพื้นฐาน

#### ๔. คุณสมบัติอื่นๆ

- ๔.๑ มีคุณธรรมและจริยธรรม
- ๔.๒ มีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
- ๔.๓ มีความรู้ด้านการพัฒนา และการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

#### ๕. การฝึกอบรมที่จำเป็น (Essential training course)

- ๕.๑ การพัฒนาคุณภาพงาน
- ๕.๒ การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ๕.๓ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
- ๕.๔ การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

### คำแนะนำในการสมัครสอบคัดเลือก

๑. ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ใน ประกาศกรมแพทยทหารอากาศ ลงวันที่ ๒๒ ก.ย.๖๖ เรื่อง รับสมัครบุคคลพลเรือนเพื่อสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน โดยผู้สมัครต้องมี คุณสมบัติและคุณสมบัติตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบคัดเลือกเท่านั้น

#### ๒. หลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน

- ๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน ๑ ฉบับ  
สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน ๑ (หากบิดาและมารดาถึงแก่กรรมต้องนำสำเนาใบมรณบัตรของบิดาหรือมารดาหรือหนังสือรับรองของนายทะเบียนท้องถิ่นแสดงสัญชาติของบิดาหรือมารดาไปแสดงด้วย)
- ๒.๔ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา หรือสำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๕ ผู้สมัครที่เป็นหญิงหากทำการสมรสแล้วให้ถ่ายสำเนาใบสำคัญการสมรสไปแสดงด้วย จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๖ สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล หรือใบสำคัญการสมรส (ในกรณีชื่อตัว - ชื่อสกุล ไม่ตรงกับหลักฐานการสมัครอื่น)

#### ๓. สถานที่รับสมัคร

- สมัครได้ด้วยตนเองที่ กำลังพล ชั้น ๓ อาคารคุ้มเกล้า ฯ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทยทหารอากาศ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ (ในวันและเวลาราชการ) ช่วงเช้าเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๓๐ น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๓.๓๐ น. ถึง ๑๕.๓๐ น. สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. ([www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th](http://www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th)) ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ กำลังพล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ ๑๕๙๑๑๐๐
- สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ของ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. ([www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th](http://www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th)) โดยกรอกใบสมัครและติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย พร้อมกับแนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครงานให้ครบถ้วน โดยสมัครได้ด้วยตนเองตามวัน เวลา และ สถานที่ ตามที่กำหนดไว้

- ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก ต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีเกิดความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัครให้ถือว่าผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

#### ๔. การแต่งกาย

ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก จะต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย (งดสวมเสื้อยืด งดสวมกางเกงขาสั้น และงดสวมรองเท้าแตะโดยเด็ดขาด หากเป็นสุภาพสตรีต้องสวมกระโปรงเท่านั้น และรองเท้าหุ้มส้นเท่านั้น) ตั้งแต่การเข้ารับการสมัคร การสอบภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย กรณีที่แต่งกายไม่เหมาะสมให้ถือว่าเป็นผู้ที่ขาดความรับผิดชอบ และขาดความพร้อมเบื้องต้นในการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่เข้ารับการสอบคัดเลือก ซึ่งจะพิจารณาตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกทุกขั้นตอน

- ๕. กำหนดวันสอบคัดเลือกภาควิชาการ , วิชาที่สอบ , สถานที่สอบ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง โดยสามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของรพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. ([www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th](http://www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th))

- ๖. ขอความร่วมมือให้ผู้สมัครสอบคัดเลือกทุกคน ต้องสวมใส่หน้ากากอนามัย ซึ่งต้องนำมาเอง และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เหลว ในทุกขั้นตอนของการสอบคัดเลือกตั้งแต่การสมัครสอบ การสอบคัดเลือกภาควิชาการ การสอบสัมภาษณ์ การตรวจร่างกาย และการส่งสัญญาณแจ้ง และหากผู้สมัครสอบคัดเลือกมีอาการป่วย มีไข้ ไอ จาม มีเสมหะ ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ทันที

- ๗. การรับสมัครสอบคัดเลือกของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ มีความประสงค์ให้ทุกท่านได้รับความยุติธรรม แต่ขอให้ทุกท่านระวังการแอบอ้าง และการเรียกรับผลประโยชน์ตอบแทนและการช่วยเหลือในรูปแบบต่าง ๆ จากบุคคลอื่น ซึ่งเป็นการขัดกับวัตถุประสงค์ของกองทัพอากาศ หากมีผู้ใดแอบอ้างดังกล่าวขอได้แจ้งข้อมูลได้ที่ กำลังพล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ ๑๕๙๑๑๐๐

ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องติดตามประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการสอบคัดเลือกครั้งนี้อย่างใกล้ชิด สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ ([www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th](http://www.bhumibolhospital.rtaf.mi.th)) หรือติดต่อได้ที่ กำลังพล รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.โทร. ๐ ๒๕๓๔ ๗๒๓๔ หรือ ๐๘๔ ๑๕๙๑๑๐๐



๔. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)					
ระยะเวลาปฏิบัติงาน/ปี	สถาบัน/บริษัท/องค์กร	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก	เงินเดือนสุดท้าย/บาท

๕. ความสามารถพิเศษ			
ความสามารถพิเศษ	ระบุ พอใช้/ ดี/ ดีมาก (ทำเครื่องหมายถูก / ภายในช่องที่ต้องการ)		
	พอใช้	ดี	ดีมาก
<b>ความสามารถทางภาษา</b>			
- ภาษาอังกฤษ			
-			
-			
<b>ความสามารถการใช้คอมพิวเตอร์</b>			
- โปรแกรม Microsoft office word			
- โปรแกรม Microsoft office excel			
- โปรแกรม Microsoft office PowerPoint			
- โปรแกรมอื่น ๆ .....			
<b>ความสามารถอื่นๆ ที่คิดว่าเป็นประโยชน์ต่อตำแหน่งที่สมัคร (ถ้ามีระบุ)</b>			
-			
-			

๖. ประวัติสุขภาพ (ทำเครื่องหมายถูก / ภายในช่องที่ต้องการ)	
- ท่านมีโรคประจำตัวที่ต้องรักษาอยู่หรือไม่ ?	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุชื่อโรค.....
- ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ?	<input type="checkbox"/> ไม่สูบ <input type="checkbox"/> เคยสูบแต่เลิกแล้ว <input type="checkbox"/> สูบ จำนวน.....มวน/วัน
- ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ ?	<input type="checkbox"/> ไม่ดื่ม <input type="checkbox"/> เคยดื่มแต่เลิกแล้ว <input type="checkbox"/> ดื่ม จำนวน.....ครั้ง/สัปดาห์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัคร หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ หรือเอกสารที่นำมาแสดงเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าหากได้รับการสมัคร หรือได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวแล้ว ภายหลังจากพบว่าข้อความในใบสมัครหรือรายละเอียดที่ให้ไว้ หรือเอกสารที่นำมาแสดงไม่เป็นความจริงแล้ว รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่าย เงินค่าจ้าง ค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

เมื่อข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. สามารถบรรจุ ลงในตำแหน่งงานที่เหมาะสมแก่ข้าพเจ้า ถึงแม้งานดังกล่าวไม่ตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบก็ตาม โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ นอกเหนือจากที่ รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ. มอบหมายให้แต่อย่างใด

หลักฐานประกอบการสมัคร (ส่วนของผู้สมัครเป็นผู้ตรวจสอบ)			
เอกสารที่ต้องนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
	ครบ	ไม่ครบ	
๑. รูปถ่ายผู้สมัครหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ			
๒. สำเนาคุณวุฒิการศึกษาของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ			
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ			
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ			
๕. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ			
๖. เอกสารอื่นๆ .....			
หมายเหตุ สำหรับเอกสารที่ยังขาดอยู่ผู้สมัครจะนำมาให้ครบถ้วน ก่อนวันสอบคัดเลือกขอเขียน หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกในครั้งนี้			

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)เขียนตัวบรรจง  
สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๖