

-สำเนา-

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๘๙/๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย ซึ่งจ้างด้วยเงินรายได้ส่วนงาน สังกัดโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ จึงอาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๓ (๒๕) ของคำสั่งมหาวิทยาลัย บูรพา ที่ ๑๐๗๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงาน ปฏิบัติงาน จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและสังกัด

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ อัตรา เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๗๕  
สังกัดโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์

๒. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับผู้สมัคร

๒.๑ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุเป็นลูกจ้าง ต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะ ต้องห้ามดังต่อไปนี้ ตามความในข้อ ๑๐ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยว่าการบริหารงานบุคคล ของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) ภายใต้งบข้อ ๑๑ (๒) (ค) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์
- (๓) เป็นผู้เสียภาษีในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์

ทรงเป็นประมุข

(๔) สำเร็จการศึกษาตามที่ ก.บ.บ. กำหนด

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้  
ความสามารถหรือเป็นโรคที่ ก.บ.บ. ประกาศกำหนด

(๓) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตาม  
ข้อบังคับนี้หรือกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

/ (๗) เป็นผู้เคย...

(๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกและพ้นโทษมายังไม่ถึงห้าปี เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษปลดออกหรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับนี้

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในรัฐวิสาหกิจองค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

๒.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษา ได้รับใบรับรองคุณวุฒิแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา และต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร สำหรับใบรับรองซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” “รอผลการสอบ” มหาวิทยาลัยจะไม่พิจารณา

๒.๓ ต้องไม่เป็นผู้ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต : เกษียณก่อนกำหนด

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

- สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๔. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด

- มีความสามารถและเหมาะสมในการปฏิบัติงานในหน้าที่

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัคร ขอรับใบสมัครและสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๒ งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๓-๕ ในวันและเวลาราชการ หรือ <http://personnel.buu.ac.th/document/person2732.pdf>

๖. หลักฐานการสมัคร

๖.๑ ใบสมัครตามแบบของมหาวิทยาลัย

๖.๒ สำเนาหลักฐานแสดงว่าสำเร็จการศึกษา ได้แก่ สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๓ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๕ สำเนาการเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๖ สำเนาหลักฐานการผ่านเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๗ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

/๗. ค่าธรรมเนียม...

๗. ค่าธรรมเนียมการสมัคร

- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น - ตอนปลาย หรือเทียบเท่าไม่ต่ำกว่านี้ จำนวน ๓๐ บาท

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่

<http://mad.buu.ac.th/mad/th/index.php> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘

ต่อ ๒๒๒๓-๕ ในวันและเวลาราชการ

๙. กำหนดการสอบคัดเลือกและสถานที่คัดเลือก

วัน/เวลา	วิชาที่สอบ	สถานที่สอบ
๒๔ ก.ค. ๖๓ ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	- สอบข้อเขียน (๑๐๐ คะแนน) ดังนี้ ๑. ความรู้ความสามารถทั่วไป ๒. สอบความรู้ด้านภาษาอังกฤษ เบื้องต้น	ห้อง ๔๑๒ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดา คณะแพทยศาสตร์
๒๔ ก.ค. ๖๓ ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป	- สอบสัมภาษณ์ (๑๐๐ คะแนน)	ห้อง ๒๐๖ ชั้น ๒ สำนักงานคณบดี อาคารสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดา คณะแพทยศาสตร์

ทั้งนี้ ผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนข้อเขียนไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๕๐ จึงมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

๑๐. ผลการพิจารณาการคัดเลือกจากคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๑๑. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่ <http://mad.buu.ac.th/med/th/index.php> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๓-๕ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ต้องจัดทำสัญญาจ้างลูกจ้างมหาวิทยาลัย และสัญญาค้ำประกัน ณ สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยให้จัดหาบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ค้ำประกัน ลงนามในสัญญาฯ ตามลำดับ ดังนี้

๑. บิดาหรือมารดา หรือ

๒. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน หรือ

๓. ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยไม่สามารถให้บุคคลตาม ๑ และ ๒

ค้ำประกันได้ให้บุคคลดังต่อไปนี้ค้ำประกันได้ คือ

(ก) ข้าราชการ พนักงาน หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า

๑๐,๐๐๐ บาท เป็นผู้ค้ำประกัน หรือ

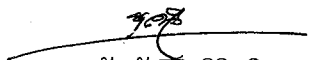
/(ข) ผู้ค้ำประกัน...

(ข) ผู้ค้าประกันซึ่งปฏิบัติงานของเอกชน จะต้องมียอดเงินเดือนตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป เหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยตาม ๓. จะต้องมียอดหลักฐานมาแสดง เช่น ใบมรณะบัตร ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลของรัฐ ระบุว่าผู้ค้าประกันไม่สามารถเดินทางได้ หรือหลักฐานอื่น แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) ทวีลาภ ตันสวัสดิ์  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์)  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

  
(นายฐณินันท์ วิริยกิจจา)  
บุคลากรปฏิบัติการ



3. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับ ที่	ตำแหน่ง	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ ปฏิบัติงาน	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุที่ออก

4. ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

วิจัย	เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน หนังสือ ตำรา	บทความ	ผลงานสร้างสรรค์/ สิ่งประดิษฐ์

5. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่ฝึกอบรม	ประกาศนียบัตร	ระยะเวลา

6. ความรู้ความสามารถ หรือความชำนาญพิเศษ

.....

.....

.....

.....

7. บุคคลที่สามารถรับรองและให้ข้อมูลเพิ่มเติม

7.1 ชื่อ/นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

7.2 ชื่อ/นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่า หากข้าพเจ้าบิดเบือนข้อความจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และ/หรือ ถูกปลดออกจากงานทันที โดยไม่ได้รับเงินชดเชย และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร  
ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

**หมายเหตุ**

1. ให้ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานต่าง ๆ ตามที่ระบุในประกาศรับสมัคร
2. ถ้าข้อความใดไม่ต้องการใช้ ให้ขีดฆ่า หรือไม่ได้ลงข้อความ ให้ขีดเส้น
3. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกรับบำเหน็จบำนาญหรือเบียดหัวคามาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา
4. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้ว พบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ ออกจากงานทันที โดยไม่ต้องสอบสวน

สำหรับเจ้าหน้าที่	
หลักฐานการสมัคร	การตรวจสอบหลักฐานและการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย จำนวน.....รูป <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองคุณวุฒิและ ทรานสคริป จำนวน 1 ชุด <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือการเปลี่ยน ชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี) ..... ..... .....	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงิน ค่าธรรมเนียม จำนวน .....บาท            ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร.....            วันที่.....</li> <li>2. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....            จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืน เพื่อดำเนินการต่อไป            ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน.....            วันที่.....</li> </ol> <p>หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่.....            .....            .....</p>