

-สำเนา-

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑๐๕/๒๕๖๓

เรื่อง ขยายระยะเวลาการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

อนุสนธิประกาศคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัย ที่ ๑๕๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๐๙๖ สังกัดโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๘ (๒๕) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๐๗๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานปฏิบัติงาน จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและสังกัด

๑.๑ ตำแหน่ง นักจิตวิทยาคลินิก จำนวน ๑ อัตรา

เลขที่ตำแหน่ง ๙๑๐๙๖

สังกัดโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์

๒. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับผู้สมัคร

๒.๑ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และไม่  
มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ ตามความในข้อ ๑๐ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยว่าการ  
บริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๖ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) ภายใต้งบข้อ ๑๑ (๒) (ค) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีและไม่เกินหกสิบปีบริบูรณ์

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย 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) เป็นผู้บกพร่อง...

- (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (๕) เป็นกรรมการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกและพ้นโทษมายังไม่ถึงห้าปี เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เคยถูกลงโทษปลดออกหรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับนี้
- (๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงาน ในรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่าง การศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

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

๒.๓ ต้องไม่เป็นผู้ลาออกราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต : เกษียณ ก่อนกำหนด

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก

๓.๑ สำเร็จการศึกษาปริญญาโทขึ้นไปหรือเทียบเท่าไม่ต่ำกว่านี้ ทางจิตวิทยาคลินิก และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก จากกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง นักจิตวิทยา คลินิก

๔.๑ มีความรู้ความสามารถ ในงานจิตวิทยาคลินิก อย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงาน ในหน้าที่

๔.๒ มีความรู้ ความเข้าใจในกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศที่เกี่ยวข้อง กับมหาวิทยาลัยบูรพา

๔.๓ มีความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับเหตุการณ์ปัจจุบันในด้านการเมือง เศรษฐกิจและสังคม ของประเทศไทยและอาเซียน

๔.๔ มีความรู้ ความสามารถ ในการใช้คอมพิวเตอร์อย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงาน ในหน้าที่

๔.๕ มีความรู้ความสามารถ ด้านการใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารได้ เป็นอย่างดี

๔.๖ มีความรู้ ความสามารถ ในการศึกษาและจัดการข้อมูล วิเคราะห์ปัญหาและ สรุปเหตุผล

/๕. วัน เวลา...

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัคร ขอรับใบสมัครและสมัครด้วยตนเองหรือสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://personnel.buu.ac.th/document/person2732.pdf> ระหว่างวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๒ งานบริหารงานบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๓-๕ ในวันและเวลาราชการ

๖. หลักฐานการสมัคร

- ๖.๑ ใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
- ๖.๒ สำเนาหลักฐานแสดงว่าสำเร็จการศึกษา ได้แก่ สำเนาปริญญาบัตร, สำเนารานสคริป หรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติผลการศึกษาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๓ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๕ สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๖ สำเนาหลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.๗ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๗. ค่าธรรมเนียมการสมัคร

- จำนวน ๕๐ บาท

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่ <http://med.buu.ac.th> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๓-๕ ในวันและเวลาราชการ

๑๐. กำหนดการสอบคัดเลือก

วันที่	เวลา	วิธีการคัดเลือก	สถานที่
๖ สิงหาคม ๒๕๖๓	๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป	สอบสัมภาษณ์	อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๔ ห้อง ๔๑๒ งานบริหารงานบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนการสอบสัมภาษณ์ ไม่นต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

๑๑. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. ที่ <http://med.buu.ac.th> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ

/อนึ่ง ผู้ได้รับ...

อนึ่ง ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องนำเอกสารผลการตรวจสุขภาพจิต จากโรงพยาบาลรัฐ  
ที่ใดที่หนึ่งดังต่อไปนี้

๑. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา
๒. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๓. โรงพยาบาลศรีธัญญา
๔. โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ – เฉลิมพระเกียรติ
๕. โรงพยาบาลทหารอากาศนครเชียงใหม่ (คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)
๖. โรงพยาบาลศรีนครินทร์ (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)
๗. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์)

เพื่อจัดทำสัญญาจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย และสัญญาค้ำประกัน ณ สำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยบูรพา โดยให้จัดหาบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาฯ ตามลำดับ ดังนี้

๑. บิดาหรือมารดา (ที่แท้จริง) หรือ
๒. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกันของพนักงานมหาวิทยาลัย
๓. ในกรณีที่มีเหตุผลจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยไม่สามารถให้บุคคลตามข้อ (๑) และ  
(๒) ค้ำประกันได้ ให้บุคคลดังต่อไปนี้ค้ำประกัน คือ


(ก) ข้าราชการ พนักงาน พนักงานรัฐวิสาหกิจหรือที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า  
๑๐,๐๐๐ บาท เป็นผู้ค้ำประกัน หรือ

(ข) ผู้ค้ำประกันซึ่งปฏิบัติงานของเอกชนจะต้องมีเงินเดือนตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐  
บาทขึ้นไป เหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยตาม (๓) จะต้องมียหลักฐานมาแสดง เช่น ใบมรณะบัตร ใบรับรอง  
แพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐระบุว่าผู้ค้ำประกันไม่สามารถเดินทางได้ หรือหลักฐานอื่น แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

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

สำเนาถูกต้อง

  
(นายรัฐณัฐนันท์ 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 ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากข้าพเจ้าบิดเบือนข้อความจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และ/หรือ ถูกปลดออกจากงานทันที โดยไม่ได้รับเงินชดเชย และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบทุกประการ

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

<p><b>หมายเหตุ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานต่าง ๆ ตามที่ระบุในประกาศรับสมัคร</li> <li>2. ถ้าข้อความใดไม่ต้องการใช้ ให้ขีดฆ่า หรือไม่ได้ลงข้อความ ให้ขีดเส้น</li> <li>3. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกมารับบำเหน็จบำนาญหรือเบียดหัวคามาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา</li> <li>4. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้ว พบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ออกจากงานทันที โดยไม่ต้องสอบสวน</li> </ol>
---

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 เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม 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>