

-สำเนา-

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๒๐๖/๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นลูกจ้างมหาวิทยาลัย ซึ่งจ้างด้วยเงินรายได้ส่วนงาน สังกัดสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ จึงอาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๘ (๒๕) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๐๗๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนงานปฏิบัติงาน จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและสังกัด

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานบริหาร จำนวน ๑ อัตรา

เลขที่ตำแหน่ง ๔๔๓๖ (งานบริหารงานพัสดุ)

สังกัดสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์

๒. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับผู้สมัคร

๒.๑ ผู้ที่จะได้รับการบรรจุเป็นพนักงาน ต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้ ตามความในข้อ ๑๐ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของมหาวิทยาลัย 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. กำหนด

(๓) เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากงานไว้ก่อนตาม

ข้อบังคับนี้หรือกฎหมายอื่น

/(๔) เป็นผู้บกพร่อง...

- (๔) เป็นผู้บงการในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญาและพ้นโทษมายังไม่ถึงห้าปี เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจองค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษปลดออก หรือไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามข้อบังคับนี้ หรือกฎหมายอื่น
- (๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในรัฐวิสาหกิจองค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือกระทำการทุจริตในการสอบระหว่างการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา

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

๒.๓ ต้องไม่เป็นผู้ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิต : เกษียณก่อนกำหนด

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๔. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

- ได้รับวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

- สำเร็จการศึกษาหรือมีความรู้ ความสามารถ หรือประสบการณ์ ด้านพัสดุและ

เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา และระเบียบพัสดุ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

- มีความรู้ ความสามารถในงานช่วยและสนับสนุนงานบริหารอย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงานในหน้าที่

- มีความรู้ ความเข้าใจในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา กฎหมายที่เกี่ยวกับสถาบันอุดมศึกษา โดยเฉพาะพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา ระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัยบูรพา

- มีความรู้ ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาไทยได้ดี และใช้ภาษาอังกฤษหรือภาษาอื่น และมีความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ อย่างเหมาะสมแก่การปฏิบัติงานในหน้าที่

/- มีความสามารถ..

- มีความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความละเอียด รอบคอบและถูกต้อง
- มีความสามารถในการติดต่อประสานงาน
- มีจิตอาสาในการปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกเวลาราชการ

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัคร ขอรับใบสมัครและสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๒ งานบริหารงานบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ

๖. หลักฐานการสมัคร

๖.๑ ใบสมัครตามแบบของมหาวิทยาลัย  
๖.๒ สำเนาหลักฐานแสดงว่าสำเร็จการศึกษา ได้แก่ ใบระเบียนผลการเรียน, ปริญญาบัตร, ทรานสคริป หรือหนังสือรับรองที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติผลการศึกษาแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมแสดงเอกสารฉบับจริงในวันสมัคร)

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 (ไม่เกิน ๖ เดือน)

๖.๘ หนังสือรับรองการทำงาน หรือ รับรองการฝึกปฏิบัติงาน (ถ้ามี)

๗. ค่าธรรมเนียมการสมัคร

- ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ จำนวน ๓๐ บาท

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่ <http://med.buu.ac.th> หรือ สอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๒๒๒๒ ต่อ ๓๑๕๓, ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ในวันและเวลาราชการ

/๙. กำหนดการ...

๙. กำหนดการสอบคัดเลือก

| วัน                 | เวลา               | วิธีการคัดเลือก  | สถานที่สอบ   |
|---------------------|--------------------|--|--|
| ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ | ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.   | ข้อเขียน/ปฏิบัติ (๑๐๐ คะแนน)   | ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ คณะแพทยศาสตร์   |
| ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ |                    | - ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์<br>คือผู้ที่สอบข้อเขียน/ปฏิบัติ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐ | <a href="http://med.buu.ac.th">http://med.buu.ac.th</a><br>หรือสอบถามทางโทรศัพท์<br>หมายเลข ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔<br>ต่อ ๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ |
| ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ | ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป | สอบสัมภาษณ์ (๑๐๐ คะแนน)  | งานบริหารงานบุคคล<br>ห้อง ๒๐๖  |

๑๐. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ที่ <http://med.buu.ac.th>  
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ ในวันและเวลาราชการ

อนึ่ง ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องจัดทำสัญญาจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย และสัญญา  
ค้ำประกัน ณ สำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยให้จัดหาบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้  
ค้ำประกันลงนามในสัญญา ตามลำดับ ดังนี้

๑. บิดาหรือมารดา (ที่แท้จริง) หรือ
๒. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกันของพนักงานมหาวิทยาลัย
๓. ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยไม่สามารถให้บุคคลตาม ๑. และ ๒.

ค้ำประกันได้ให้บุคคลดังต่อไปนี้ค้ำประกัน คือ

(ก) ข้าราชการ พนักงาน หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่มีเงินเดือนไม่น้อยกว่า  
๑๐,๐๐๐ บาท เป็นผู้ค้ำประกัน

(ข) ผู้ค้ำประกันซึ่งปฏิบัติงานของเอกชนจะต้องมีเงินเดือนตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ บาท  
ขึ้นไป เหตุจำเป็นหรือเหตุสุดวิสัยตาม ๓. จะต้องมียุทธศาสตร์มาแสดง เช่น ใบมรณะบัตร ใบรับรองแพทย์  
จากโรงพยาบาลของรัฐระบุว่าผู้ค้ำประกันไม่สามารถเดินทางได้ หรือหลักฐานอื่น แล้วแต่กรณี

/(ค) ต้องมี...





3. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

| ลำดับ<br>ที่ | ตำแหน่ง | ลักษณะงานที่ปฏิบัติ | สถานที่ทำงาน | ระยะเวลาที่<br>ปฏิบัติงาน | อัตรา<br>เงินเดือน | สาเหตุที่ออก |
|--------------|---------|---------------------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------|
|              |         |                     |              |                           |                    |              |
|              |         |                     |              |                           |                    |              |
|              |         |                     |              |                           |                    |              |
|              |         |                     |              |                           |                    |              |

4. ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)

| วิจัย | เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน<br>หนังสือ ตำรา | บทความ | ผลงานสร้างสรรค์/<br>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...../...../.....

**หมายเหตุ**

1. ให้ยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานต่าง ๆ ตามที่ระบุในประกาศรับสมัคร
2. ถ้าข้อความใดไม่ต้องการใช้ ให้ขีดฆ่า หรือไม่ได้ลงข้อความ ให้ขีดเส้น
3. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกมารับบำเหน็จบำนาญหรือเบียดหัวคามาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา
4. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้ว พบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ออกจากงานทันที โดยไม่ต้องสอบสวน

| สำหรับเจ้าหน้าที่   |  |
|---|--|
| หลักฐานการสมัคร   | การตรวจสอบหลักฐานและการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร  |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย จำนวน.....รูป  | 1. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวน .....บาท<br>ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร.....<br>วันที่.....<br>2. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....<br>จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืน เพื่อดำเนินการต่อไป<br>ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน.....<br>วันที่..... |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน<br>จำนวน 1 ฉบับ   |  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร หรือ<br>หนังสือรับรองคุณวุฒิและ<br>ทรานสคริป จำนวน 1 ชุด |  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือการเปลี่ยน<br>ชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี)<br>จำนวน 1 ฉบับ          |  |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี)<br>.....<br>.....<br>.....                                |  |
|   | หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่.....<br>.....<br>.....  |