

-สำเนา-

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑/๒๓ /๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ
ภายใต้โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก (Clinical Research Center: CRC)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ ภายใต้โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก (Clinical Research
Center: CRC) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เพื่อให้การดำเนินงานรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัย
อำนาจตามความในคำสั่งคณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทนสภามหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๐๐๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก (Clinical Research Center:
CRC) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายละเอียดและสาระสำคัญ

๑.๑ การจ้างงาน ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ จ้างบุคคล โดยคณะแพทยศาสตร์เป็นผู้จ้างงาน อัตราเงินค่าจ้าง
งวดละ ๑๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน หากต้องการสิทธิประกันสังคมจะต้องทำการส่งเงินประกันสังคมเอง

๑.๓ ระยะเวลาจ้างเหมาบริการ ตามรอบเวลาของโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัย
ทางคลินิก (Clinical Research Center: CRC) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

(๖ เดือน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – เดือนธันวาคม ๒๕๖๕) หรือตามที่คณะแพทยศาสตร์กำหนด

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ ปริญญาตรี
วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (หรือสูงกว่าปริญญาตรี)

๒.๒ สามารถปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและรายงานผลการดำเนินงานตามลักษณะงาน
ที่ระบุในสัญญาจ้างงานหรือตามที่นายจ้างกำหนด

๒.๓ ถ้ามีประสบการณ์ในการทำงานโครงการวิจัย หรือการวิจัยทางคลินิกจะได้รับ
การพิจารณาเป็นพิเศษ

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ รายละเอียดขอบเขตการทำงาน โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๓.๑ งานด้านบริหารจัดการ

๑) จัดเตรียมงานสารบรรณ และเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการจัดตั้ง
ศูนย์วิจัยทางคลินิกฯ

๒) ดำเนินการจัดเตรียมเอกสารการประชุม ประสานงานบริหารงานทั่วไป

๓) ประสานงาน จัดโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวข้องกับการจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิกฯ

๔) ส่งเสริม ประสานงานการจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่

๕) ติดต่อ ประสานงานกับหน่วยงานภายในคณะแพทยศาสตร์ ภายในสถาบัน และหน่วยงาน
ภายนอก

๖) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒ การส่งมอบงาน

ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงาน ส่งผลงานตามที่รับผิดชอบหรือได้รับมอบหมาย ตามระยะเวลาที่กำหนดของแต่ละชิ้นงาน โดยส่งรายงานผลการปฏิบัติงานเป็นรายเดือนให้กับคณะแพทยศาสตร์

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัครขอรับใบสมัครได้ด้วยตนเอง ณ งานบริการวิชาการและวิจัย ห้อง ๔๐๑

ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/index.html> ระหว่างวันที่ ๑๓ ถึงวันที่

๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทร. ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๔๐๑ ในวันและเวลาราชการ

๕. หลักฐานการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๒ สำเนาหลักฐานรับรองวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๕ รูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๕.๖ ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะแพทยศาสตร์จะให้ คณะผู้ดำเนินการโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาคัดเลือกภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยคัดเลือกจากข้อมูล การสมัคร หลักฐานประกอบการสมัคร และคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศฯ ทั้งนี้การคัดเลือก ดังกล่าว ถือเป็นที่สุด

๗. การประกาศผลผู้ที่ได้รับคัดเลือก

คณะแพทยศาสตร์จะประกาศผลผู้ที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/index.html>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ

ทวีลาภ ตันสวัสดิ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวคณิงจ อูสิมาศ)

นักวิจัย

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. ผู้สมัครที่เคยรับราชการและออกมารับบำเหน็จบำนาญหรือเบียดหัวคามาแล้ว จะต้องกรอกข้อความให้ชัดเจน การปกปิดความจริงอันควรจะแจ้งนั้น เป็นความผิดทางอาญา
4. ถ้ามหาวิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้ว พบว่าไม่ใช่หลักฐานที่ทางราชการออกให้ มหาวิทยาลัยจะสั่งให้ออกจากงานทันที 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) | 1. ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและคุณสมบัติของผู้สมัครรายนี้แล้ว มีสิทธิ์ที่จะสมัครสอบในครั้งนี้ได้ จึงขอส่งกองคลังฯ/งานคลังฯ เพื่อให้รับเงินค่าธรรมเนียม จำนวนบาท ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร..... วันที่..... 2. กองคลังฯ/งานคลังฯ ได้รับเงินค่าธรรมเนียม ไว้แล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....วันที่..... จึงขอส่งเอกสารการสมัครคืน เพื่อดำเนินการต่อไป ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับเงิน..... วันที่..... |
| | หลักฐานที่ต้องนำมาเพิ่มเติม (ถ้ามี) ได้แก่..... |