

-สำเนา-

ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๕๗/๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการวิจัย

ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย:

การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในผู้ป่วยชาวไทย ๕๐,๐๐๐ ราย

(ปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา)

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการวิจัย ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย:การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในผู้ป่วยชาวไทย ๕๐,๐๐๐ ราย (ปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา) ซึ่งจ้างเหมาบริการโดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เพื่อให้การดำเนินงานรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในคำสั่งคณะกรรมการปฏิบัติหน้าที่แทนสภามหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๐๐๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการวิจัย ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย:การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในผู้ป่วยชาวไทย ๕๐,๐๐๐ ราย (ปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายละเอียดและสาระสำคัญ

๑.๑ การจ้างงาน ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการวิจัย จำนวน ๑ อัตรา

๑.๒ จ้างบุคคล โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เป็นผู้จ้างงาน อัตราเงินค่าจ้างงวดละ ๑๗,๐๐๐ บาทต่อเดือน เนื่องจากการจ้างเป็นการจ้างเหมาบริการ (เหมาชิ้นงาน) ลูกจ้างจะไม่ได้สิทธิรักษาพยาบาลใดๆ หากต้องการสิทธิประกันสังคมจะต้องทำการส่งเงินประกันสังคมเอง

๑.๓ ระยะเวลาจ้างเหมาบริการ ตามรอบเวลาของแผนปฏิบัติการโครงการจีโนมิกส์ประเทศไทย:การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในผู้ป่วยชาวไทย ๕๐,๐๐๐ ราย (๕ ปี ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๗) หรือตามที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนด

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง (หรือสูงกว่าปริญญาตรี)

๒.๒ สามารถปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและรายงานผลการดำเนินงานตามลักษณะงานที่ระบุในสัญญาจ้างงานหรือตามที่นายจ้างกำหนด

๒.๓ ถ้ามีประสบการณ์ในการทำงานโครงการวิจัย หรือการวิจัยทางคลินิกจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๓.๑ รายละเอียดขอบเขตการทำงาน

ประสานงานโครงการวิจัยของสถาบันฯที่อยู่ภายใต้แผนปฏิบัติการบูรณาการโครงการ จีโนมิกส์ประเทศไทย ในส่วนของการรับอาสาสมัคร เก็บตัวอย่าง เก็บข้อมูล และประสานงานการส่งตัวอย่าง ส่งข้อมูล เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับ”จีโนมิกส์ประเทศไทย : การถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมในผู้ป่วยชาวไทย ๕๐,๐๐๐ ราย” ทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ มะเร็ง โรคพันธุกรรมและโรคหายาก, โรคไม่ติดต่อ, โรคติดต่อ และ เภสัชพันธุศาสตร์ โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- ๑) ดำเนินการจัดเตรียมเอกสาร และยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยจาก IRB ของสถาบัน
- ๒) จัดเตรียมและเก็บเอกสารสำคัญ และแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องสำหรับการดำเนินงานใน สถานที่วิจัย
- ๓) ให้ข้อมูลอาสาสมัคร และขอความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- ๔) เก็บและกรอกข้อมูลอาสาสมัคร ลงใน online registry program ของโครงการ
- ๕) เก็บและส่งตัวอย่างเลือดของอาสาสมัครไปยังกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ๖) ประสานงานระหว่างนักวิจัยของสถาบันฯที่ดำเนินโครงการวิจัยภายใต้แผนปฏิบัติการบูรณาการจีโนมิกส์ประเทศไทยกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ/หรือหน่วยงานกลางของแผนฯจีโนมิกส์ ประเทศไทยอื่นๆ เช่น สวรส. หรือ สวทช.
- ๗) จัดทำรายงานสรุปจำนวนอาสาสมัคร และตัวอย่างที่ส่งตรวจประจำเดือน และเอกสาร ที่ได้รับมอบหมาย

๓.๒ การส่งมอบงาน

- ผู้รับจ้างจะต้องส่งรายงานสรุปผลการปฏิบัติงาน ตามรายละเอียดของเขตการทำงาน
- ๑) การประสานงานระหว่างนักวิจัยในหน่วยงานร่วมวิจัย และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - ๒) จัดเตรียมเอกสารโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัยในสถาบัน
 - ๓) จัดเตรียมเอกสารสำคัญ และแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยสำหรับดำเนินงาน ในสถานที่วิจัย
 - ๔) ประสานงานการเก็บตัวอย่างเลือดอาสาสมัคร และนำส่งไปยังห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 - ๕) จำนวนอาสาสมัครที่รับเข้าโครงการประจำเดือน และจำนวนตัวอย่างเลือดที่นำส่ง

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัคร ขอรับใบสมัครได้ด้วยตนเอง ณ งานบริการวิชาการและวิจัย ห้อง ๔๐๑ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หรือสามารถดาวน์โหลด เอกสารได้ที่ เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/index.html> ระหว่างวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทร. ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๔๐๑-๒ 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

คณะแพทยศาสตร์จะให้หัวหน้าโครงการวิจัย และคณะทำงานวิจัยพิจารณาคัดเลือกภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยคัดเลือกจากข้อมูลการสมัคร หลักฐานประกอบการสมัคร และคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเงื่อนไขของประกาศฯ ทั้งนี้การคัดเลือกดังกล่าว ถือเป็นที่สุด

๗. การประกาศผลผู้ที่ได้รับคัดเลือก

คณะแพทยศาสตร์จะประกาศผลผู้ที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/index.html>

๘. การจ้าง/การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

๘.๑ คณะแพทยศาสตร์จัดส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมทั้งเอกสารประกอบการจัดทำข้อตกลงการจ้าง ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร เอกสารรับรองวุฒิการศึกษาที่ตรงกับตำแหน่งที่จะจ้างให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๘.๒ เมื่อได้รับการอนุมัติจ้าง ให้รับฟังการปฐมนิเทศในการปฏิบัติงานออนไลน์ทางแอปพลิเคชันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

ทวิลาภ ตันสวัสดิ์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวิลาภ ตันสวัสดิ์

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวคณิน อุลิมาศ)

นักวิจัย



ใบสมัคร ผู้รับจ้างเหมาบริการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตำแหน่งที่สมัคร สังกัดหน่วยงาน.....
วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

1.2 วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี.....เดือน
เชื้อชาติ.....สัญชาติศาสนา
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

1.3 สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

1.4 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่หมู่ที่ถนน.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์
มือถืออีเมล

2. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อวุฒิที่ได้รับทั้งหมด เรียงลำดับจากวุฒิสูงไปหาวุฒิต่ำ)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	สำเร็จการศึกษา เมื่อปี พ.ศ.

3. ประวัติการทำงาน (โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบันไปหาอดีต)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	ระยะเวลาที่ ปฏิบัติงาน	อัตรา เงินเดือน	สาเหตุ ที่ออก

4. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่ฝึกอบรม	ประกาศนียบัตร	ระยะเวลา

5. ความรู้ความสามารถ หรือความชำนาญพิเศษ

.....

.....

.....

6. บุคคลที่สามารถรับรองและให้ข้อมูลเพิ่มเติม

6.1 ชื่อ/นามสกุลความสัมพันธ์

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ตำแหน่ง

โทรศัพท์อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่	
หลักฐานการสมัคร	การตรวจหลักฐาน
☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวนรูป ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ ☐ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองวุฒิและทรานสคริป จำนวน 1 ชุด ☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ ☐ อื่นๆ (ถ้ามี)	ได้ตรวจสอบรายละเอียดเกี่ยวกับใบสมัครและหลักฐานการสมัครของผู้สมัครรายนี้เรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่