



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กวตบ.พร. (โทร. ๕๒๖๔๑ ต่อ ๒๑)

ที่ กท.๐๕๒๙.๖/ ๕๗๖

วันที่ ๒๕ ต.ค.๖๔

เรื่อง ประกาศรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว

เสนอ พร.

ตามอนุมัติ ทร. เมื่อ ๕ ต.ค.๖๔ ท้ายบันทึก สปช.ทร.(สงป. โทร ๕๔๗๕๔) ลับ ด่วน ที่ กท ๐๕๐๙.๓/๔๔๘ ลง ๒๙ ก.ย.๖๔ เรื่อง ขออนุมัติประมาณการเงินรายรับ - รายจ่ายสถานพยาบาลในสังกัด ทร. ประจำปีงบประมาณ ๖๕ นั้น กวตบ.พร. ขอประกาศรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานธุรการ จำนวน ๑ อัตรา เพื่อทดแทนลูกจ้างชั่วคราว ที่ขอลาออกจากราชการ ตามอนุมัติ พร. เมื่อ ๖ ก.ย.๖๔ ท้ายบันทึก บก.พร.(กพ.โทร ๕๒๖๐๖) ที่ ต่อ พร.เลขรับ ๑๖๖๓๖/๖๔ ลง ๖ ก.ย.๖๔ เรื่อง ขอลาออกจากราชการ โดยมีรายละเอียดการรับสมัครตามเอกสารที่แนบ

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

น.อ.

ผอ.กวตบ.พร.



ประกาศกองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทย์ทหารเรือ
เรื่อง การรับสมัครบุคคลทั่วไปเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วย กองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทย์ทหารเรือ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราว กวตบ.พร. ปฏิบัติหน้าที่พนักงานธุรการ รวมถึงหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ตำแหน่ง พนักงานธุรการ จำนวน ๑ อัตรา ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ เพศ ชาย/หญิง สัญชาติไทย อายุระหว่าง ๑๘-๓๕ ปี
- ๑.๒ สำเร็จการศึกษาวุฒิ ม.๖ หรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ๑.๓ มีมนุษยสัมพันธ์ดี รักการบริการ ละเอียดยรอบคอบ มีความสามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี เช่น โปรแกรมword และโปรแกรมExcel และอื่นๆ
- ๑.๔ ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะการกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษความผิดทุกโทษ หรือความผิดที่เคยกระทำโดยประมาท
- ๑.๕ ไม่เคยเป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ
- ๑.๖ ไม่เป็นโรคที่สังคมพึงรังเกียจและเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๑.๗ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลายตามคำพิพากษาของศาล
- ๑.๘ ไม่เป็นผู้มีร่างกายพิการ ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

๒. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่ พ.ย.๖๔ - ๓๐ ก.ย.๖๕(ทำสัญญาจ้างปีต่อปี)

๓. เงินเดือนๆละ ๘,๖๙๐ บาท และ เงินเพิ่มการครองชีพเดือนละ ๑,๓๑๐ บาทรวม ๑๐,๐๐๐ บาท

๔. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป และให้เขียน ชื่อ - สกุล หลังรูปถ่าย
- ๔.๒ สำเนาประกาศนียบัตร หรือใบสุทธิ หรือใบทะเบียนแสดงผลการเรียน ที่สถานศึกษาออกให้ ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษามายื่นพร้อมใบสมัครให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

๔.๔ สำเนาทะเบียนหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยน ชื่อ - สกุล (กรณีที่ ชื่อ - สกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)

๔.๕ หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

๕. สถานที่และวันรับสมัคร สมัครได้ที่ ฝ่ายอำนวยการ (นผอ.๑) กองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ ตั้งแต่ ๒๕ - ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๔ ในเวลาราชการ

๖. สอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์ ในวันอังคาร ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙๐๐ สถานที่สอบ ห้องประชุม ๑ กองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ

๗. ประกาศผลสอบที่ เว็บไซต์กองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ (<https://um.nmd.go.th/>) ในวันพุธ ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๘. ทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และผู้ที่ถูกเรียกเข้าทำสัญญาจ้างจะเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงาน

๙. ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ติดต่อสอบถามและรับใบสมัครได้ที่ ฝ่ายอำนวยการ (นผอ.๑) กองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ ในเวลาราชการ ๐๒ ๔๗๕ ๒๖๔๑ ต่อ ๒๑

ประกาศ

ณ

วันที่

๒๕

ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๔

น.อ.

อ.ณวัฒน์ ✓

(ณวัฒน์ ชัยกุล)

ผู้อำนวยการกองเวชศาสตร์ได้น้ำและการบิน

กรมแพทยทหารเรือ

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
Name (Mr. , Mrs. , Miss).....Surname.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๑.๒ สถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ ม่าย

๑.๓ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
วันที่ออกบัตร.....เดือน.....พ.ศ.....หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านบิดา - มารดา
☐ บ้านเช่า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๕ บุคคลที่สามารถติดต่อได้ทันที ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๑.๖ สำเร็จการศึกษาขั้นสูงสุดวุฒิ.....สาขา/วิชาเอก.....
จากสถานศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.....
มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....

๑.๗ ครั้งสุดท้ายทำงานในตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

๑.๘ ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....สังกัด.....
กองเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบสมัคร มีดังนี้

- ☐ สำเนาหลักฐานการศึกษา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ใบรับรองแพทย์
- ☐ สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (แบบ สด.๔๓) (ถ้ามี)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กองเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานต่างๆ แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. การพิจารณารับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กองเวชศาสตร์ใต้น้ำและการบิน กรมแพทยทหารเรือ ได้พิจารณาแล้วขอรับรองว่า ผู้สมัครมีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ที่จะมอบหมายให้ปฏิบัติต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔. หมายเหตุ

๔.๑ ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเองและลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

๔.๒ ในกรณีที่ผู้สมัครมีวุฒิสองกว่าตำแหน่งที่รับสมัคร ผู้สมัครต้องแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาตามวุฒิที่กำหนดไว้ในตำแหน่งที่รับสมัครด้วย

๔.๓ เจ้าหน้าที่รับสมัครต้องลงลายมือชื่อกำกับสำเนาทุกฉบับ ที่ตรวจแล้วถูกต้องตรงตามต้นฉบับ