



ประกาศกรมแพทยทหารเรือ

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาخذเงินทุนเพื่อมาปฏิบัติงานในสังกัดกองทัพเรือ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กรมแพทยทหารเรือ รับสมัครนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์เพื่อมาปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสังกัด กรมแพทยทหารเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์การจัดสรรและแนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ให้สัญญา คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๕๖ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ปฏิบัติงานในตำแหน่ง พนักงานสถานพยาบาล ในสังกัดกรมแพทยทหารเรือ ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๐ อัตรา

๑.๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี จำนวน ๑๐ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาخذเงินทุน สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งมีผู้ใช้ได้รับทุนที่มีข้อผูกพันตามสัญญาของหน่วยให้ทุน หรือโครงการใดๆ ที่กำหนดให้เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วต้องไปปฏิบัติงานกับหน่วยให้ทุนหรือโครงการฯ

๒.๒ เป็นผู้มิมีสัญชาติไทย

๒.๓ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข

๒.๔ มีอวัยวะ รูปร่าง ลักษณะท่าทาง และขนาดของร่างกายเหมาะสมแก่การเป็นทหาร

๒.๕ ไม่เป็นผู้ที่มีร่างกายพิการ ทุพพลภาพ หรือมีโรคซึ่งไม่สามารถจะรับราชการทหารได้ตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และมีสุขภาพจิตปกติ

๒.๖ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีงาม

๒.๗ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลายตามคำพิพากษาของศาล

๒.๘ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกให้ออกจากราชการ เพราะมีความผิดหรือมีมลทินหรือมัวหมอง

๒.๙ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างพักราชการ

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ที่เคยต้องโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาลในคดีอาญา ยกเว้นความผิดฐานประมาท หรือลหุโทษ

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เสพยาเสพติด หรือสารเคมีเสพติดให้โทษหรือมีประวัติคดีอาญาในข้อหาเกี่ยวกับยาเสพติด

๓. เอกสาร...

๓. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บิดาและมารดาของผู้สมัคร คนละ ๑ ชุด หากมีการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ให้แนบใบเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร บิดาและมารดาของผู้สมัคร คนละ ๑ ชุด
- ๓.๔ หลักฐานการรับราชการทหารของนักศึกษาชาย ได้แก่ สด.๘ หรือ สด.๔๓
- ๓.๕ ระเบียบแสดงผลการศึกษา (TRANSCRIPT) ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑ ถึงปัจจุบัน
- ๓.๖ หลักฐานการสอบประเมินความรู้ความสามารถเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

๓.๗ หลักฐานแสดงความสามารถพิเศษ อาทิ การใช้ภาษาอังกฤษ และอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ผู้มีความประสงค์ซึ่งได้แสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานโดยระบบออนไลน์ ตามที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์กำหนดแล้ว ให้ส่งใบสมัครตามแบบท้ายประกาศ พร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ในข้อ ๓ ถึง กองกำลังพล กรมแพทย์ทหารเรือ อาคารกองบังคับการ กรมแพทย์ทหารเรือ ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร โทร.๐ ๒๔๗๕ ๒๕๙๓ ในวันและเวลาปฏิบัติราชการ หรือส่งไปรษณีย์จำหน้าถึง หัวหน้ากองกำลังพล กองบังคับการ กรมแพทย์ทหารเรือ ชั้น ๒ อาคารกองบังคับการ กรมแพทย์ทหารเรือ ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๖๐๐ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : personnel.nmd@gmail.com ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๕. การคัดเลือก

๕.๑ เข้ารับการทดสอบสุขภาพจิต ในวันที่ ๒๒ หรือ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (เลือก ๑ วัน) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. ที่ กองสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด โรงพยาบาลทหารเรือกรุงเทพ ถนนทางรถไฟสายเก่า เขตบางนา กรุงเทพฯ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทร.๐ ๒๔๗๕ ๒๕๕๒ - ๕

๕.๒ ผู้มีผลทดสอบสุขภาพจิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ เข้ารับการคัดเลือก ณ โรงพยาบาลที่สมัครเข้าปฏิบัติงาน โดยกำหนดวัน เวลา สถานที่ และรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๕.๓ เกณฑ์การคัดเลือกพิจารณาจากผู้มีสุขภาพจิตปกติ ผลการเรียนรู้ ลักษณะทางทหาร ความเป็นผู้นำ และทัศนคติที่มีต่อกองทัพเรือ

๖. ประกาศผลการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ กองบังคับการ กรมแพทย์ทหารเรือ และเว็บไซต์ www.nmd.go.th

๗. ผู้ได้รับการคัดเลือกและจัดสรรให้มาปฏิบัติงานขอใช้ทุน ต้องได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมแล้ว

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ กองกำลังพล กรมแพทย์ทหารเรือ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๔๗๕ ๒๕๙๓ และ ๐ ๒๔๗๕ ๒๘๐๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

พลเรือโท



(ณัฐ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ

แบบใบสมัครของนักศึกษาเภสัชศาสตร์จัดสรรค่าใช้จ่าย
ประจำปี ๒๕๖๗

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ชื่อ นามสกุล บิดา.....
ชื่อ นามสกุล มารดา.....
สถาบัน.....ผลการเรียน(GPAX).....เรียน ร.ด.(เฉพาะชาย).....ปี
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ไลน์ไอดี.....
E mail address.....

ประสงค์ปฏิบัติงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)

- ☐ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบुकคโล เขตธนบุรี กรุงเทพฯ
☐ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

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

เอกสารที่แนบมาด้วย

๑. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร บิดา และมารดา
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร บิดา และมารดา
๔. หลักฐานการรับราชการทหาร เช่น สด.๘ สด.๔๓ (เฉพาะชาย)
๕. Transcript ปี ๑ - ๕
๖. หลักฐานการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ ทุกขั้นตอน
๗. หลักฐานแสดงความสามารถการใช้ภาษาฯ ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ประสงค์เข้ารับการทดสอบสุขภาพจิตในวันที่.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗