



ประกาศโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร  
เรื่อง ยกเลิกประกาศรับสมัครคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด

.....  
ตามประกาศโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร เรื่อง รับสมัครคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๒ อัตรา โดยมีกำหนดรับสมัครระหว่างวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

เนื่องจากประกาศดังกล่าวเกิดความคลาดเคลื่อน ในรายละเอียดการกำหนดคุณสมบัติทั่วไป และจำนวนอัตราที่รับสมัคร เพื่อให้ดำเนินการรับสมัครคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอยกเลิกประกาศรับสมัครคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด และดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือก ตามประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางอังคณา อุบพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร



## ประกาศโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด

ด้วยโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร จะขยายบริการการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด อีก ๒ จุดบริการ โดยมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริการให้ได้มาตรฐานเพียงพอ และเอื้อประโยชน์ต่อผู้ใช้บริการ ซึ่งกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด มีพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานไม่เพียงพอต่อการให้บริการดูแลผู้ป่วยที่มารับการรักษาและผ่าตัดในการขยายบริการ นั้น

โรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร มีความประสงค์จะรับสมัครพยาบาลวิชาชีพไปปฏิบัติงานที่กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด จำนวน ๓ อัตรา โดยผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

### ก. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### ๑. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑.๑ คุณสมบัติตามที่ ก.พ. กำหนด คือ ได้รับปริญญาตรีทางการพยาบาล หรือเทียบเท่า ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือทางอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๒ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ภายในโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ อายุไม่เกิน ๓๕ ปี

๒.๒ ไม่ผ่านการอบรมเฉพาะทางมาก่อน

๒.๓ มีความประสงค์อยากทำงานห้องผ่าตัด

### ข. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครได้ที่ ณ โต๊ะรับสมัครด้านหน้าห้องกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ (อาคารผู้ป่วยนอก) โรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ (ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.)

### ค. หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

๑. สำเนาแสดงผลการศึกษา หรือระเบียบแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษา ตรงกับตำแหน่งที่สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก

๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สาขาการพยาบาล หรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง หรือทางอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง จำนวน ๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละจำนวน ๑ ฉบับ

๔. หลักฐานอื่นๆ ถ้ามี เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๑.๑ ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน  
ในหน้าที่ (๕๐ คะแนน)

๑.๒ สมรรถนะหลัก ๕ ด้าน ได้แก่ การมุ่งผลสัมฤทธิ์ การบริการที่ดี การสั่งสมความเชี่ยวชาญ  
ในงานอาชีพ การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม การทำงานเป็นทีม (๓๐ คะแนน)

๑.๓ คุณลักษณะอื่นๆ ที่จะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ เช่น บุคลิกภาพ  
ทัศนคติ เป็นต้น (๓๐ คะแนน)

๒. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ หรือสอบข้อเขียน  
และอาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร  
ตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด  
โดยได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางชังคณา กุปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

## ใบสมัคร

คัดเลือกรพยาบาลวิชาชีพให้ปฏิบัติงานกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล  
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๓. คุณวุฒิการศึกษาตามตำแหน่งที่สมัคร.....สาขา/วิชาเอก.....  
จากสถานศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.....
๔. บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่..... ในตำแหน่ง.....
๕. อายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๖. ปัจจุบันปฏิบัติราชการ ในตำแหน่ง ..... เงินเดือน.....บาท  
ที่..... ตั้งแต่.....
๗. ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ครั้งแรก) ตั้งแต่.....
๘. ประสบการณ์ทำงาน.....  
.....  
.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....
๑๐. ผลงานเด่น.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จ  
หรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

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