

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
เลขที่รับ.....๑๓๕๖๗  
วันที่.....๒๖.๓.๒๕๖๕  
เวลา.....๑๖:๒๔ น.



ที่ ปช ๐๐๓๓.๒/ว ๑๖๒๗

ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
ถนนสละชีพ ปช ๗๗๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ.....๒๙๙๑  
วันที่.....๒๗.๘.๒๕๖๕  
เวลา.....๑๐:๕๑ น.

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๘ อัตรา และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน  
จำนวน ๑ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ รายละเอียด  
ตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน ผู้ใดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสงค์จะสมัคร  
เข้ารับการคัดเลือกฯ ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มอำนาจการ ชั้น ๙ อาคาร  
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา โรงพยาบาลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ตามกำหนดเวลา  
รับสมัครที่ส่งมาพร้อมนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิชัย สวัสดิ์แสน)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
โรงพยาบาลหัวหิน  
โทร. ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๙๒๑, ๘๙๑๓  
โทรสาร ๐ ๓๒๕๔ ๗๓๕๐



## ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน  
สังกัดโรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ด้วยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ และตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน สังกัดโรงพยาบาลหัวหิน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และมาตรา ๕๗  
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖  
ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๓๓ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๘  
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้งและเงินเดือนที่จะได้รับ

๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

เงินเดือนที่จะได้รับ ดังรายละเอียดที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

### ๒. จำนวนตำแหน่งว่างครั้งแรก

ดังรายละเอียดที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

### ๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ดังรายละเอียดที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

### ๔. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

#### ๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖  
แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

#### ก. คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

๓. เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

/ข. ลักษณะ...

## ข. ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ เสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดใน กฎ ก.พ.
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามพระราชบัญญัตินี้ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิด ทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตาม พระราชบัญญัตินี้ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือน ซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตาม ข. (๔) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๐) หรือ (๑๑) ก.พ. อาจพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้าม ตาม (๘) หรือ (๙) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้าม ตาม (๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และต้องมีใช่เป็นกรณีออกจากงาน หรือออกจากราชการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่ สำหรับผู้มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ ข. (๑) ให้มีสิทธิสมัคร เข้ารับการคัดเลือกได้ แต่จะมีสิทธิได้รับบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ได้รับการคัดเลือกต่อเมื่อพ้นจากการ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองแล้ว

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัคร และไม่อาจให้เข้ารับการคัดเลือก เพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๘/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

## ๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ดังรายละเอียดที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

## ๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๕.๑ สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอลาใบรายชื่อรายละเอียด รับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ด้วยตนเองที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๙ โรงพยาบาลหัวหิน โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๘๙๒๑, ๘๙๑๓

๕.๒ ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ ในวัน และเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

/๕.๓ ค่าธรรมเนียม...

๕.๓ ค่าธรรมเนียมในการรับสมัคร ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๒๐๐ บาท เมื่อสมัครคัดเลือกแล้วค่าธรรมเนียมในการสมัครจะไม่ย่ำคืนให้ เว้นแต่มีการยกเลิกการคัดเลือกครั้งนี้ทั้งหมด เนื่องจากการทุจริตหรือส่อไปทางทุจริตจึงย่ำคืนค่าธรรมเนียมสมัครคัดเลือกแก่ผู้สมัคร เฉพาะผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปทางทุจริตนั้น

๕.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาและไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกินเดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๒. สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสถานศึกษาอนุมัติ อย่างใดอย่างหนึ่ง และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร ของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมายกฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก (วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙)

กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร หรือสำเนาประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดสมัครมายื่นแทนก็ได้

๓. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (เฉพาะผู้สมัครตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ) จำนวน ๑ ฉบับ

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน อย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำว่ารับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

๖. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบ ในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วนในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติซึ่งมีผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

### **๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก**

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกให้ทราบในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ ณ โรงพยาบาลหัวหิน และทางเว็บไซต์ <http://www.huahinhospital.go.th>

### **๘. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก**

คณะกรรมการฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เป็นการประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากความรู้ความสามารถในวิชาชีพ จากการประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ และจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงานรวมทั้งสังคม และสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มุมมองและการวิเคราะห์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

### **๙. เกณฑ์การตัดสิน**

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

### **๑๐. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกตามลำดับที่**

(๑) จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสมัครเข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

(๒) การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ แต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

### **๑๑. การบรรจุและแต่งตั้ง**

(๑) ผู้ที่ได้รับคัดเลือกจะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับที่ในบัญชีที่คัดเลือกโดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งนั้นตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๑

(๒) ในกรณีที่ผู้ผ่านการคัดเลือกมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มอีก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์อาจบรรจุและแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือกที่เหลืออยู่ดังกล่าว หรือจะดำเนินการคัดเลือกใหม่ก็ได้

### **๑๒. การรับโอนผู้ได้รับการคัดเลือก**

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ไม่รับโอนผู้ที่ได้รับคัดเลือกที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐทุกประเภทไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

**๑๓. เงื่อนไข ข้อความอื่นๆ ที่ผู้สมัครควรทราบ**

ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเงื่อนไขเพิ่มเติม สำหรับผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่มีการโยกย้าย การไปช่วยราชการ ภายในเวลา ๓ ปี

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าได้หลงเชื่อและแจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ หรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสิทธิชัย สวัสดิ์แสน)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ตามประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ลงวันที่ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ตำแหน่งที่ ๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๑. เงินเดือนที่จะได้รับ ดังนี้

อัตราเงินเดือนระหว่าง ๑๘,๑๕๐ - ๑๙,๙๗๐ บาท หรือตามที่ ก.พ. กำหนด ทั้งนี้ อัตราเงินเดือนเป็นไปตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิ ตามช่วงเงินเดือน ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. จำนวนตำแหน่งว่างครั้งแรก จำนวน ๘ อัตรา ดังนี้

(๑) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

(๒) กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๒ อัตรา

(๓) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

(๔) กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

(๕) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

(๖) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

(๗) กลุ่มงานเวชกรรมสังคม งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชน เขตเมือง โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑ อัตรา

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพในการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย

(๒) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

(๓) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ

(๔) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่น ๆ ทางด้านสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

/๒. ด้านการวางแผน...

## ๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

## ๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๔. ด้านการบริการ

(๑) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

(๒) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่าง ๆ

## ๕. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

---

## ตำแหน่งที่ ๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

### ๑. เงินเดือนที่จะได้รับ

๑.๑ อัตราเงินเดือนระหว่าง ๑๑,๖๕๐ - ๑๒,๘๒๐ บาท หรือตามที่ ก.พ. กำหนด (สำหรับวุฒิประกาศนียบัตรของส่วนราชการต่าง ๆ ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลาศึกษา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือไม่น้อยกว่า ๔ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า)

๑.๒ อัตราเงินเดือนระหว่าง ๑๓,๙๒๐ - ๑๕,๓๒๐ บาท หรือตามที่ ก.พ. กำหนด (สำหรับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรืออนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของส่วนราชการต่าง ๆ ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลาการศึกษาไว้ไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า)

### ๒. จำนวนตำแหน่งว่างครั้งแรก

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลหัวหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
จำนวน ๑ อัตรา

### ๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้นซึ่งไม่จำเป็นต้องใช้ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญา ปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรม ตามแนวทาง แบบอย่าง ขั้นตอน และวิธีการที่ชัดเจน ภายใต้การกำกับแนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ให้บริการในงานเภสัชกรรม เภสัชสาธารณสุข การคุ้มครองผู้บริโภคขั้นพื้นฐานแก่ผู้ใช้บริการภายใต้การควบคุมกำกับของเภสัชกร เพื่อการบริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน

(๒) ดูแล บำรุงรักษา เครื่องมืออุปกรณ์ เพื่อให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานและเป็นไปตามมาตรฐาน

(๓) บันทึก จัดเก็บ รวบรวมข้อมูลทางเภสัชกรรม เภสัชสาธารณสุข การคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลอ้างอิง นำเสนอผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน

#### ๒. ด้านการบริการ

(๑) ให้คำแนะนำ ข้อมูลและให้บริการทางวิชาการในเรื่องที่ไม่ซับซ้อน เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจของผู้ใช้บริการ

(๒) ประสานงานกับบุคคลภายในหน่วยงานเดียวกันเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

### ๔. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ซึ่งศึกษาต่อจากมัธยมศึกษาตอนปลายหรือศึกษาต่อจากประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงทางเทคนิคเภสัชกรรม หรือได้รับอนุปริญญา หลักสูตร ๒ ปี หรือหลักสูตร ๓ ปี หรือคุณวุฒิอย่างอื่นเทียบได้ในระดับเดียวกัน สาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางเภสัชกรรม

---

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1.5x2 นิ้ว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

☐ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการ

ในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจาก

สถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษาวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้

ของกรม/สำนักงาน.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง.....

ของกรม/สำนักงาน.....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ครอบครัว.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ☐ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

☐ ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... ☐ กำลังศึกษาต่อ

☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....กอง/ฝ่าย.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....

สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

2. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนารับเป็นผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

| วุฒิที่ได้รับ   | สาขาวิชา<br>(วิชาเอก) | คะแนนเฉลี่ย<br>ตลอดหลักสูตร | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------|
| ประโยค ม.ศ.ต้น  |                       |                             |               |                                  |
| ประโยค ม.ศ.ปลาย |                       |                             |               |                                  |
| ปวช.            |                       |                             |               |                                  |
| ปวส./ปวท.       |                       |                             |               |                                  |
| อนุปริญญา       |                       |                             |               |                                  |
| ปริญญาตรี       |                       |                             |               |                                  |
| ปริญญาโท        |                       |                             |               |                                  |
| ปริญญาเอก       |                       |                             |               |                                  |

3. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

| สถานที่ทำงาน/ฝึกงาน | ตำแหน่ง/ลักษณะงาน | เงินเดือนสุดท้าย<br>ก่อนออก | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... | เหตุผลที่ออก |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------|
|                     |                   |                             |                                  |              |
|                     |                   |                             |                                  |              |
|                     |                   |                             |                                  |              |
|                     |                   |                             |                                  |              |
|                     |                   |                             |                                  |              |

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ใน ใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....