



ประกาศจังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

ด้วยจังหวัดสระบุรี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ประเภท พนักงานราชการทั่วไป สังกัดโรงพยาบาลสระบุรี ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหาร พนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและการเลือกสรรพนักงานราชการ และ แบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง การกำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ข้อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

ชื่อตำแหน่ง เกษชกร

กลุ่มงาน วิชาชีพเนพะ

หน่วยงาน กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสระบุรี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการผสมและปรุงยาและ เวชภัณฑ์ ประเภทต่าง ๆ การจ่ายยาให้คุณไข้ตามคำสั่งแพทย์ในโรงพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับ การรักษาพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

อัตราว่าง ๓ อัตรา

ค่าตอบแทน ๒๐,๕๔๐ บาท (หลักสูตร ๕ ปี), ๒๒,๗๕๐ บาท (หลักสูตร ๖ ปี)

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง – ๓๐ กันยายน ๒๕๗๑

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมทั้งหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม จากสภาพาเภสัชกรรม

๒. คุณสมบัติที่ว่าไปของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

คุณสมบัติที่ว่าไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้มีภัยทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟื้นฟื่อน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพระคริยการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพระคริยการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพาะคราวทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลงโทษหรืออับน้ำหนามแล้วกินห้าปี

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๘) ไม่เคยเป็นผู้กระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการ ส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มาญื่นด้วย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร Download เอกสารใบสมัครสอบพร้อมทั้งกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แบบเอกสารประกอบการสมัครสอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสระบุรี ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ (ภาคเช้าเวลา ๐๙.๓๐ น. – ๑๑.๓๐ น.) (ภาคบ่าย ๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น.)

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแวนตาดា ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป (เขียนชื่อ – สกุล ติดหลังรูป)

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษา ได้แก่ สำเนาปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตร และทราบศรีป (หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบมาด้วย) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันที่ปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าว มาญื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติ ปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายใต้กำหนดวันปิดรับสมัครมาญื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ในสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (กรณีที่ชื่อ – นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๔ หรือ สด.๕๓ (สำหรับเพศชาย)

(๖) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๑ ฉบับ ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ค่าสมัครสอบ ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัครสอบ จำนวน ๒๐๐ บาท
เมื่อสมัครสอบแล้วค่าสมัครจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่ในกรณีที่เป็นผู้ขาดคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่ง แต่ทั้งนี้ จะต้องดำเนินการขอคืนก่อนวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินฯ

๓.๔ เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า
เป็นผู้มีคุณสมบัติที่ว่าไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอก
รายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาด
อันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้
ผู้สมัครสอบป้มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรร
ครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลสระบุรี จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครด้วย

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินฯ

จังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ
และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสระบุรี และทางเว็บไซต์ www.sbh.go.th

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ
ทักษะและสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

| สมรรถนะ | คะแนนเต็ม | วิธีการประเมิน |
|---|-----------|----------------|
| การประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ | | |
| ๑. ความรู้ความสามารถทั่วไป - คณิตศาสตร์ - ภาษาไทย - ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย พนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๔๗ และประกาศที่เกี่ยวข้อง - เหตุการณ์ปัจจุบัน | ๓๐ | สอบข้อเขียน |
| ๒. ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง - ความรู้ทางเภสัชศาสตร์ | ๗๐ | สอบข้อเขียน |
| การประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ | | |
| คุณลักษณะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ได้แก่ มุขยสัมพันธ์ การประสานงาน การคิดวิเคราะห์ ความคิดสร้างสรรค์ การสื่อสารโดยการพูด | ๑๐๐ | สอบสัมภาษณ์ |
| รวม | ๒๐๐ | |

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ แต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้าจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีมีการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ สมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะครั้งที่ ๒ เท่ากัน จะให้ผู้ที่ยื่นใบสมัครก่อนเป็นผู้ที่ได้ลำดับสูงกว่า โดยพิจารณาจากวัน เวลา ที่สมัครเป็นสำคัญ

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

จังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสระบุรี และทางเว็บไซต์ www.sbh.go.th

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวเป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่ทางจังหวัดสระบุรีกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพรพัฒน์ กุนากุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการทั่วไป

1. ข้อมูลส่วนตัว

| | | |
|---|------------------|-----------|
| ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... | สมัครตำแหน่ง | |
| ที่อยู่ที่ติดต่อได้..... | วัน/เดือน/ปีเกิด | อายุ |
| หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail Address..... | สถานที่เกิด | เชื้อชาติ |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... | สถานภาพสมรส | สัญชาติ |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร..... หมวดอายุ..... | การรับราชการทหาร | ศาสนา |
| อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน..... | | |

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

| ปี พ.ศ. | | สถานศึกษา | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|---------|-------|-----------|----------------------------------|
| จาก | ถึง | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีล่าสุด)

| ปี พ.ศ. | | ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก | ถึง | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีก่อนหลัง (ถ้ามี)

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นี้ ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัคร ในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อนักศึกษาที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อนักศึกษาที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวว่าข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความดังนี้ไม่เป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

แบบคำร้องขอสมัครพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็นผู้จัดการศึกษาปริญญา / ประกาศนียบัตร.....

วิชาเอก/สาขา..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.(ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัคร
เพื่อรับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ.....

กรม/สำนักงาน..... ตำแหน่ง.....

ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญา / ประกาศนียบัตร).....

วิชาเอก / สาขา..... ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้อ่าน (หลักฐานการศึกษา)
ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณวุฒิของข้าพเจ้าที่ได้ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ.
ยังไม่ได้รับรองคุณวุฒิของข้าพเจ้าหรือคุณวุฒิดังกล่าว ไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัครอันมีผลทำ
ให้ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่ก่อตัวถึงข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา_rับสมัคร ข้าพเจ้าด้วย ขอบคุณยิ่ง

(.....)

ผู้สมัคร