



ประกาศโรงพยาบาลมหาสารคาม  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลทั่วไปเป็นลูกจ้างเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม

ด้วยโรงพยาบาลมหาสารคาม จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลทั่วไปเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๔ อัตรา สังกัดโรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

อาศัยตามความในข้อ ๑๑ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ หนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๕๒๗.๖/ว ๑๐๔ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๓๔ เรื่อง หลักสูตรวิธีการสอบคัดเลือกหรือคัดเลือก และวิธีการดำเนินการเกี่ยวกับการสอบคัดเลือกหรือคัดเลือกเกณฑ์การตัดสินการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ หรือผู้ได้รับคัดเลือกเป็นลูกจ้างประจำ โดยอนุโลม จึงประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลทั่วไป เพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นพนักงานโรงพยาบาลมหาสารคาม ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ (ประเภทรถยนต์ทั่วไป)

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานตามแต่จะได้รับคำสั่ง รวมถึงงานบริการยานพาหนะ ขับรถยนต์ของทางราชการ ประเภทต่างๆ ดูแลทำความสะอาดรถยนต์ที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบความพร้อมของรถยนต์ที่จะใช้ในแต่ละวัน รายงานความชำรุดบกพร่องของรถยนต์ ขับรถรับ - ส่งเจ้าหน้าที่และช่วยสนับสนุนการทำงานของเจ้าหน้าที่และและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

อัตรารว่าง	๒	อัตรา
ค่าจ้าง	วันละ ๓๐๐	บาท
ระยะเวลาการจ้าง	วันเริ่มสัญญาจ้างถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ได้รับประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลายสายสามัญ หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ
๒. ได้รับใบอนุญาตขับรถยนต์ตามกฎหมาย ไม่ต่ำกว่า ๕ ปี
๓. เพศชายต้องพ้นการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้นแล้วเท่านั้น
๔. สามารถอยู่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันจันทร์ - ศุกร์ และวันหยุดราชการ และเดินทางไปปฏิบัติราชการต่างจังหวัดได้
๕. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ - ๓๕ ปีบริบูรณ์



๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกหรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๒.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๒.๑๕ ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

### ๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัครขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๒๐๘

๓.๒ ระยะเวลาการรับสมัคร วันที่ ๒ - ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
ในวันและเวลาราชการ

๓.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๕๐ บาท เมื่อสมัครคัดเลือกแล้ว ค่าธรรมเนียมในการสมัครจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่มีการยกเลิกการคัดเลือกครั้งนี้ทั้งหมด เนื่องจากการทุจริตหรือส่อไปทางทุจริตจึงจ่ายคืนค่าธรรมเนียมสมัครคัดเลือกแก่ผู้สมัคร เฉพาะผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตนั้น

### ๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร ดังนี้

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นตาดำ และไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๔.๒ สำเนาใบวุฒิการศึกษา ใบสุทธิประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก หรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติอย่างใดอย่างหนึ่งและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) อย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก คือ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งมีรูปถ่าย ลายมือชื่อ และเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก ปรากฏชัดเจน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

**๔.๕ ผลการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงานและสุขภาพจิตที่ต้องรับรองโดยวิชาชีพ  
โรงพยาบาลมหาสารคาม**

๔.๖ ใบรับรองแพทย์ (เฉพาะของโรงพยาบาลมหาสารคามเท่านั้น) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งได้แก่

- ๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- ๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- ๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- ๔) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- ๕) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่าสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

**๕. เงื่อนไขในการรับสมัครคัดเลือก**

๕.๑ ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกและจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้อง ครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร โรงพยาบาลมหาสารคามจะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๕.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ที่จะต้องติดตามประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการสอบคัดเลือกในครั้งนั้นของโรงพยาบาลมหาสารคาม และประกาศของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก

**๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก**

- รายละเอียดหลักสูตรและวิธีการสอบคัดเลือก จะประกาศพร้อมวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

**๘. เกณฑ์การตัดสิน**

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล(สัมภาษณ์) และประเมินสมรรถนะความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่งภาคปฏิบัติ (สอบปฏิบัติ) ในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้

โรงพยาบาลมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ณ บอร์ดหน้าลิฟต์  
ตึกอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลมหาสารคาม  
<http://www.mkh.go.th> ในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอัน  
ยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่  
มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี หรืออาจไม่ขึ้นบัญชีก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุนทร ยนต์ตระกูล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม