



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา งานทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐-๗๓๒๒-๒๐๑๐

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๗/ว ๑๐๒

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่ง

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน ๒ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานเป็นบุคคลประเภทจ้างเหมาบริการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ผู้สนใจติดต่อสอบถามรายละเอียดและขอรับใบสมัครได้ที่ งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ ต่อ ๑๐๑ หรือเข้าไปดูรายละเอียดการรับสมัคร และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ www.bcnyala.ac.th ซึ่งจะเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปริยนุช ชัยกองเกียรติ)

พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการสอน) ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี เพื่อปฏิบัติงานเป็นบุคคลประเภทจ้างเหมาบริการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มตามลักษณะงาน

๑.๑ กลุ่มตามลักษณะงาน	บริหารทั่วไป
ชื่อตำแหน่ง	นักวิชาการเงินและบัญชี
อัตราว่าง	๒ อัตรา
ค่าจ้างที่จะได้รับ	เดือนละ ๑๐,๐๑๐ บาท
ระยะเวลาการจ้าง	นับตั้งแต่วันที่เริ่มทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เพศหญิง/เพศชาย
- (๓) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี (นับถึงวันที่รับสมัคร)
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือเอกชน

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ พนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับคุณวุฒิปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรีที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชาบริหารธุรกิจ หรือสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาดังกล่าว ในทางที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกสามารถ Download ใบสมัครได้ที่ www.bcnyala.ac.th และยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา เลขที่ ๙๕/๕๗ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครและเอกสารการสมัครด้วยลายมือตนเอง ให้ถูกต้องครบถ้วน และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๓๒๒ ๒๐๑๐ ต่อ ๑๐๑

๓.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- (๑) ใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๓ x ๔ ซม. หรือ ๑ นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๓ รูป (ให้เขียนชื่อ-สกุล หลังรูปถ่าย)
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- (๕) ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ซึ่งออกมาไม่เกิน ๑ เดือน (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- (๗) หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- (๘) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) หลักฐานการพ้นจากการเกณฑ์ทหาร คือ สด.๔๓ (กรณีเป็นชาย) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ๑. หลักฐานข้อ ๓ , ๔ , ๖ และข้อ ๘ ต้องนำหลักฐานตัวจริงมาแสดงด้วย
 ๒. กรุณาตรวจสอบวุฒิการศึกษาให้ตรงกับตำแหน่งที่รับสมัครก่อนที่จะยื่นใบสมัคร
 หากคุณสมบัติไม่ครบ จะไม่มีสิทธิ์สอบเข้ารับการประเมิน
 ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนด วัน เวลา สถานที่ในการประเมิน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา และทางเว็บไซต์ www.bcnjala.ac.th หัวข้อ ประกาศทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

๖. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	คะแนนเต็ม	วิธีการคัดเลือก
ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง และทักษะที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง และทักษะที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก โดยเรียงลำดับที่จากผู้ได้คะแนนสูงลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้ได้รับคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน ก็ให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสมัครเข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า หากมีการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕



(นางปรีณช ชัยกองเกียรติ)

พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการสอน) ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา



ใบสมัคร

คัดเลือกบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ

ตำแหน่งที่สมัคร.....นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ติดรูปถ่ายไม่
เกิน 6 เดือน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ชื่อ – สกุล ชื่อรอง.....
2. สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดรับสมัคร)
3. สถานที่เกิด.....ตำบลที่เกิด.....
อำเภอ.....จังหวัด
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์หมายเลข.....มือถือ
- E-mail (ถ้ามี)
5. ชื่อภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
6. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
7. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัคร ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาหรือวิชาเอก.....ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร/ปริญญา
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จากสถานศึกษาชื่อ.....
8. วุฒิการศึกษาสูงสุด ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาหรือวิชาเอก.....ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร/ปริญญา
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จากสถานศึกษาชื่อ.....

9. ความรู้พิเศษ.....
10. ความรู้ภาษาต่างประเทศภาษาใด เพียงใด.....
11. ประวัติการทำงาน

สถานที่	ตำแหน่ง/ ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา	เหตุผลที่ออก

12. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ.....
- ตำแหน่ง.....แผนก.....
- กอง.....กรม.....
- กระทรวง.....ออกจากราชการเพราะ.....
-เมื่อวันที่.....
- ได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเบี้ยหวัดจากกระทรวง.....
- เป็นเงิน.....บาท ขณะนี้ได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเบี้ยที่.....
-

13. ทราบข้อมูลการรับสมัครจากที่ใด

14. ข้าพเจ้าไม่เคยต้องโทษ หรืออยู่ในการดำเนินคดีอาญาใด ๆ ทั้งสิ้น.....

15. ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมใบสมัครนี้ คือ

- | | |
|--|--------------|
| 1.รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 3 x 4 ซม. หรือ 1 นิ้ว | จำนวน 3 รูป |
| 2.สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 3.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 4.ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.หลักฐานการศึกษา | จำนวน 2 ฉบับ |
| 6.หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. อื่น ๆ ระบุ | |

16. ข้าพเจ้าขอสมัครคัดเลือกบุคคลโดยวิธีจ้างเหมาบริการ ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....