



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ  
เรื่อง ขยายเวลารับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตามที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว (เงินรายได้สถานศึกษา) ดังนี้

ตำแหน่ง บรรณารักษ์ จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง ๗,๙๔๐.- บาท

เงินค่าครองชีพ ๑,๕๐๐.- บาท

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ทางบรรณารักษศาสตร์
- สามารถใช้คอมพิวเตอร์ในงานสำนักงานและการสืบค้นสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ตได้เป็นอย่างดี
- มีประสบการณ์ทำหน้าที่ บรรณารักษ์ ไม่น้อยกว่า ๒ ปี
- หากมีประสบการณ์ทางบรรณารักษะในสถาบันอุดมศึกษา จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในวันรับสมัคร

- ใบสมัคร
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ชัดสุภาพ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี
- สำเนาทะเบียนบ้าน ใบรายงานผลการศึกษา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบรับรองแพทย์ ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
- หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใบผ่านงาน ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร

**วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

- ยื่นใบสมัครได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายธุรการ อาคารสมเด็จพระศรีนคริน  
ทราบรมราชชนนี โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ในวัน และเวลาราชการ  
หรือส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ จนถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๔

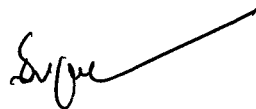
**วิธีการคัดเลือก**

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔
- สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

**การประกาศผลการคัดเลือก**

- ประกาศผลสอบคัดเลือกวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ทาง<http://www.bcn.ac.th/>

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นางชุตินา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ



๗. หลักฐานการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ชัดสุภาพ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป  
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี
- ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไว้ไม่เกิน ๑ เดือน
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาใบปริญญาบัตร / ใบรายงานผลการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาเอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หนังสือรับรองประสบการณ์  
ใบผ่านงาน ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริง

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้สมัคร

( ..... )

วันที่สมัคร ...../...../.....