

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/๐๒๖๗



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๕ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง การสมัครลูกจ้างชั่วคราว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์จะสมัครลูกจ้างชั่วคราว  
ในตำแหน่ง พนักงานทั่วไป จำนวน ๒ ตำแหน่ง สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ สถาบัน  
พระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัคร หรือสอบถามได้ที่งาน  
การเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ในวัน  
และเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๕ หรือดูรายละเอียดพร้อมดาวน์โหลดเอกสารได้ที่  
[www.bcn.ac.th](http://www.bcn.ac.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป  
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชูดิมา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายบริหาร

โทร. ๐-๒๓๕๔-๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗

โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๘๒๕๑



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งเป็นลูกจ้างชั่วคราว (เงินรายได้สถานศึกษา)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

ด้วย คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ได้จ้างลูกจ้างชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ (เงินรายได้สถานศึกษา) เพื่อปฏิบัติงานประจำวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ นั้น วิทยาลัยฯ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป จำนวน ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่ง

ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการประกอบอาหาร ๑ ตำแหน่ง
- ปฏิบัติงานประจำอาคารเรียน ๑ ตำแหน่ง

๒. กำหนดการรับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือส่งเอกสารการสมัครมาทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๘๒๕๑ ต่อ ๓๓๐๗ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๕

๓. หลักฐาน

- |   |              |
|---|--------------|
| - ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย                | จำนวน ๑ ชุด  |
| - สำเนาวุฒิการศึกษา                     | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน                      | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - สำเนาบัตรประชาชน                      | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล | จำนวน ๒ ฉบับ |
| - ใบรับรองแพทย์                         | จำนวน ๑ ฉบับ |

\*\*\* สำเนาเอกสารที่แนบต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และใช้กระดาษขนาด A๔ และต้องนำตัวจริงมาแสดงในวันสอบ ด้วย

๔. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้สอบคัดเลือกได้ จะต้องได้คะแนนรวมทั้งสิ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

## ๕. การคัดเลือก

๕.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์ การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบหลักฐานการรับสมัคร

๕.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๖.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือกโดยวิธี สัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป (ทางวิทยาลัยฯ จะโทรแจ้งให้ทราบนัดวันสัมภาษณ์)

๕.๓ ในการพิจารณาคัดเลือกจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ การทำงาน ผลการปฏิบัติงาน แนวความคิด ทักษะ ทักษะบุคลิกภาพ ประวัติการรับราชการ

## ๖. การสั่งจ้าง

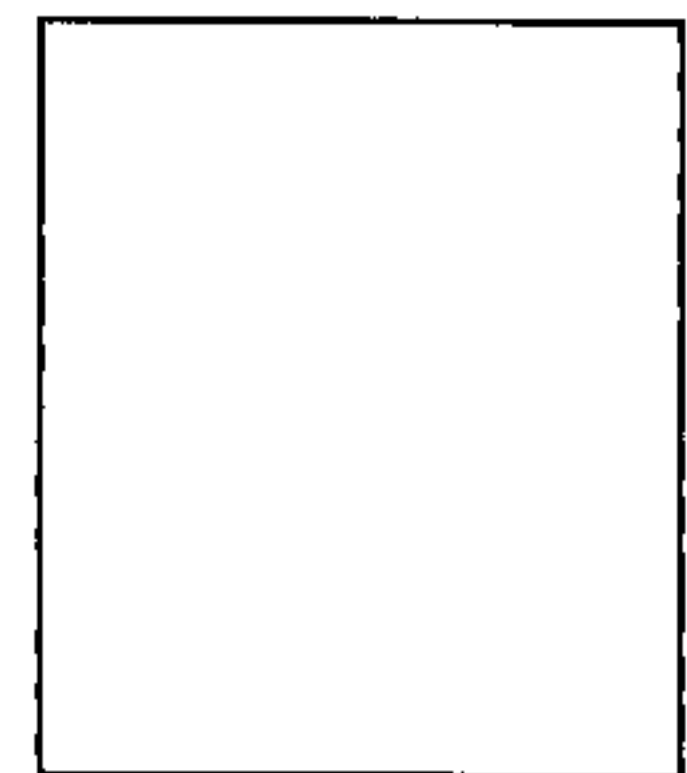
ผู้สอบคัดเลือกได้จะได้รับการสั่งจ้างและแต่งตั้งตามลำดับที่ในบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกหาก ภายหลังปรากฏว่า ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกผู้ใดขาดคุณสมบัติที่ดำรงตำแหน่งเป็นลูกจ้างชั่วคราว (เงิน รายได้สถานศึกษา) จะถือหมดสิทธิ์ในการรับจ้างในครั้งนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางชุตีมา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

เลขประจำตัวสอบ .....



ใบสมัครลูกจ้าง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ  
ตำแหน่ง .....

๑. ชื่อ ..... นามสกุล .....  
อายุ ..... ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา .....  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๒. เกิดที่ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

๓. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
ออก ณ สำนักงาน ..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก (สถานศึกษา) .....  
ปี พ.ศ. .... ได้รับวุฒิการศึกษาระดับ .....

๕. ความรู้ ความสามารถ  
๕.๑.....  
๕.๒.....  
๕.๓.....  
๕.๔.....

๖. ประสบการณ์ในการทำงาน  
๖.๑ พ.ศ. ....ปฏิบัติงานด้าน.....  
สถานที่.....  
๖.๒ พ.ศ. ....ปฏิบัติงานด้าน.....  
สถานที่.....  
๖.๓ พ.ศ. ....ปฏิบัติงานด้าน .....  
สถานที่.....

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 ...../...../.....