



ประกาศศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า  
เรื่อง การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว เพื่อเป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วย  
โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า มีความประสงค์จะรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว เพื่อเป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วย ปฏิบัติงานในสาขาอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา และกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดการรับสมัคร ดังนี้

๑. คุณสมบัติ

- ๑.๑ ต้องเป็นแพทย์ที่ผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
- ๑.๒ ผู้ที่เป็นข้าราชการหรือรอบรรจุเข้ารับราชการไม่สามารถสมัครแพทย์ประจำหอผู้ป่วย โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ได้
- ๑.๓ มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และสนใจใฝ่หาความรู้อยู่เสมอ
- ๑.๔ มีความประพฤติดี มีมนุษยสัมพันธ์ดี
- ๑.๕ มีสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตดี อารมณ์มั่นคง
- ๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและต่อบุคคลทั่วไป

๒. วันที่รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. หลักฐานและเอกสารประกอบการรับสมัคร ในแต่ละชุด ประกอบด้วย

- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด ๓ x ๔ ซม. จำนวน ๑ รูป ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันรับสมัคร)
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาใบแจ้งผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ ๑, ๒ และ ๓ อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๓.๖ ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์แพทยสภา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๗ แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๘ หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว - สกุล ฯลฯ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๙ หนังสือรับรอง (Recommendation) จากอาจารย์แพทย์ ๒ ท่าน ท่านละ ๑ ฉบับ (ควรปิดผนึกและให้นำมาแสดงในวันสัมภาษณ์) จำนวน ๒ ฉบับ

๔. สาขาที่รับสมัครแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ๔ สาขา จำนวนที่รับสมัคร ๙ ตำแหน่ง ดังนี้

|     |                          |                 |
|-----|--------------------------|-----------------|
| ๔.๑ | อายุรศาสตร์              | จำนวน ๓ ตำแหน่ง |
| ๔.๒ | ศัลยศาสตร์               | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๔.๓ | สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๔.๔ | กุมารเวชศาสตร์           | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |

๕. เงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

- ๕.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ไม่สามารถเปลี่ยนสาขาวิชาที่เลือกได้
- ๕.๒ แพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒ วัน ภายใน ๑ ปี
- ๕.๓ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าจะต้องปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จนครบกำหนด ๑ ปี ในระหว่างการปฏิบัติงานในหน้าที่แพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าจะขอลาศึกษาต่อหรือจะขอโอนย้ายออกจากศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ไปปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่นๆ ไม่ได้
- ๕.๔ แพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้าจะได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานจากศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก

๖. ประเภทการจ้าง

- ๖.๑ บรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ของศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- ๖.๒ อัตราเงินเดือนแบบเหมาจ่าย ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
- ๖.๓ เริ่มวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๗. วิธีการสมัคร

- ๗.๑ ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่างๆ ตามที่ระบุ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) ด้วยตนเอง หรือส่งเป็น Electronic file ถึงผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกที่จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) orathai.phis@siam.edu แจ้งทางโทรศัพท์เมื่อส่งเอกสารเรียบร้อยแล้วที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๑๐๖๒๑-๒, ๑๐๖๔๓ หรือ ๐๘ ๑๕๘๕ ๔๙๘๖
- ๗.๒ เลือกสาขาวิชาที่จะปฏิบัติงานได้เพียง ๑ สาขา

๘. การสอบสัมภาษณ์และการคัดเลือก

วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก ชั้น ๖ ห้อง ๖๒๑ อาคารเจษฎาภินันท์ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

๙. ประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า [www.pranangklao.go.th](http://www.pranangklao.go.th) และเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม [www.med.siam.edu](http://www.med.siam.edu)

๑๐. ปฐมนิเทศแพทย์ประจำหอผู้ป่วย

สัปดาห์ที่ ๔ ของเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๑๑. วันที่เริ่มปฏิบัติงานแพทย์ประจำหอผู้ป่วย

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๑๒. การจัดทำสัญญาจ้างแพทย์ประจำหอผู้ป่วย ผู้ผ่านการคัดเลือก

แพทย์ประจำหอผู้ป่วยที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องเข้ารับการจัดจ้างตามที่ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า กำหนด

ทั้งนี้ ผู้สมัครแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า เมื่อได้รับการคัดเลือกและหรือประกาศรายชื่อแล้ว หากสละสิทธิ์จะถูกตัดสิทธิ์จากการรับสมัครแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ในครั้งถัดไป กรณีมีข้อสงสัย สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๑๐๖๒๑-๒, ๑๐๖๔๓ หรือ ๐๘ ๑๕๘๕ ๔๙๘๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ศิริรัตน์ ลิ้มกุล

(นางศิริรัตน์ ลิ้มกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า



ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราวเพื่อประกอบการพิจารณา  
เป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วย ปีการศึกษา 2564

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวประชาชน : .....

ชื่อ - นามสกุล : ..... วันเดือนปีเกิด : .....

เชื้อชาติ : ..... สัญชาติ : ..... ศาสนา : .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ : ..... หมายเลขโทรศัพท์บ้าน : .....

อีเมล : .....

2. ภูมิลำเนา อำเภอ : ..... จังหวัด : .....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน/สถานที่ติดต่อได้

ที่อยู่ : .....

4. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ : .....

5. กรณีที่มีเรื่องเร่งด่วนสามารถติดต่อได้ที่

1) ชื่อ - นามสกุล : ..... เกี่ยวข้องเป็น : .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ : .....หมายเลขโทรศัพท์บ้าน : .....

2) ชื่อ - นามสกุล : ..... เกี่ยวข้องเป็น : .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ : .....หมายเลขโทรศัพท์บ้าน : .....

6. ข้อมูลบิดา

ชื่อ - นามสกุล : ..... วันเดือนปีเกิด : .....

สถานภาพ : ..... เชื้อชาติ : ..... สัญชาติ : ..... ศาสนา : .....

ที่อยู่ : .....

อาชีพ : ..... ตำแหน่ง : .....

สถานที่ทำงาน : .....

7. ข้อมูลมารดา

ชื่อ - นามสกุล : ..... วันเดือนปีเกิด : .....

สถานภาพ : ..... เชื้อชาติ : ..... สัญชาติ : ..... ศาสนา : .....

ที่อยู่ : .....

อาชีพ : ..... ตำแหน่ง : .....  
สถานที่ทำงาน : .....

8. สถานศึกษา : .....

9. ประวัติการศึกษา

- 1) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น : ..... เมื่อ : .....
- 2) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย : ..... เมื่อ : .....
- 3) ระดับอุดมศึกษา : ..... เมื่อ : .....
- 4) อื่นๆ : ..... เมื่อ : .....

10. ผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- ขั้นตอนที่ 1 เมื่อวันที่ : .....
- ขั้นตอนที่ 2 เมื่อวันที่ : .....
- ขั้นตอนที่ 3 เมื่อวันที่ : .....

11. สถานที่ฝึกปฏิบัติงานขณะอยู่ชั้นคลินิก ท่านได้ไปฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสมทบ

- 1) กลุ่มงาน : ..... โรงพยาบาล : .....
- 2) กลุ่มงาน : ..... โรงพยาบาล : .....
- 3) กลุ่มงาน : ..... โรงพยาบาล : .....
- 4) กลุ่มงาน : ..... โรงพยาบาล : .....

12. ประสบการณ์การทำงาน

| ตำแหน่ง  | สถานที่ | เมื่อ |
|----------|---------|-------|
| 1) ..... | .....   | ..... |
| 2) ..... | .....   | ..... |
| 3) ..... | .....   | ..... |
| 4) ..... | .....   | ..... |

13. อาจารย์ที่ท่านต้องการให้เขียนใบ Recommendation จำนวน 2 ท่าน

- 1) อาจารย์ : ..... เบอร์โทร : .....  
ที่อยู่ : .....  
สถานที่ปฏิบัติงาน : .....
- 2) อาจารย์ : ..... เบอร์โทร : .....  
ที่อยู่ : .....  
สถานที่ปฏิบัติงาน : .....

14. บทความสั้นๆ ท่านมีความเหมาะสมอย่างไรที่จะปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

15. ข้าพเจ้าขอสมัครแพทย์ประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า สาขา .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )  
...../...../.....