



## ประกาศโรงพยาบาลท่าสองยาง

### เรื่อง ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)

ด้วย โรงพยาบาลท่าสองยาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ปฏิบัติงานโรงพยาบาลท่าสองยาง จำนวน ๒ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### ๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

- |                         |         |       |
|-------------------------|---------|-------|
| ๑.๑. พนักงานบริการ      | จำนวน ๑ | อัตรา |
| ๑.๒. พนักงานประจำห้องยา | จำนวน ๑ | อัตรา |
- (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๒. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้จนไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- ๒.๓. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๒.๔. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะการกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๒.๕. ไม่เป็นผู้เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๒.๖. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- ๒.๗. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- ๒.๘. ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
- ๒.๙. ไม่เป็นผู้เสพสารเสพติดหรือมีประวัติสารเสพติด

#### ๓. การรับสมัคร

- ๓.๑. วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบคัดเลือก

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครรับการคัดเลือก ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าสองยาง อำเภอท่าสองยาง จังหวัดตาก หรือส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ โดยวงเล็บมุมซอง “สมัครงาน” ไปที่ งานบุคคล โรงพยาบาลท่าสองยาง ๓๕๗ หมู่ ๑ ต.แม่ต๋าน อ.ท่าสองยาง จ.ตาก ๖๓๑๕๐ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๓ ธันวาคม

๓.๒. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๓.๒.๑. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของโรงพยาบาล ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ นิ้ว ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๒. สำเนาวุฒิการศึกษาที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปีรับสมัครจำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (แนบใบประกาศนียบัตรพร้อมใบระเบียบการศึกษา)

๓.๒.๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๕. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (กรณีชื่อ-ชื่อสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.๖. หนังสือรับรองการฉีดวัคซีนครบถ้วนเพื่อใช้ประกอบการสมัครงาน โดยสามารถพิมพ์จากแอปพลิเคชันหมอพร้อม ซึ่งจะต้องมีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน หรือติดต่อขอรับได้ที่สถานพยาบาลของรัฐ

๓.๒.๗. ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะประทุอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ประทุอาการเด่นชัดหรือรุนแรง

และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติในหน้าที่

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นสำเนาและในหลักฐานการสมัครทุกฉบับให้ ผู้สมัครเขียนรับรอง “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อกำกับไว้ให้ครบถ้วน

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

โรงพยาบาลท่าสองยาง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทาง [www.thasongyang.com](http://www.thasongyang.com) และบอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลท่าสองยาง

๕. กำหนดวัน เวลา สถานที่ สอบคัดเลือก

ขั้นตอน	วัน เวลา สถานที่ สอบคัดเลือก	หมายเหตุ
สอบข้อเขียน	วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลท่าสองยาง	
ทดสอบสมรรถภาพร่างกายโดยทดสอบความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อและทดสอบวิ่งทางไกล	วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมจ่ายกกลาง ชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าสองยาง (ด้านหลังโรงพยาบาล)	เตรียมชุดกีฬาสำหรับการทดสอบสมรรถภาพร่างกายมาด้วย

ขั้นตอน	วัน เวลา สถานที่ สอบคัดเลือก	หมายเหตุ
สอบสัมภาษณ์	วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐- ๑๒.๐๐ น. ณ โรงพยาบาลท่าสองยาง	สอบทุกตำแหน่ง

**๖. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก**

๖.๑. ทดสอบความรู้ความสามารถ โดยวิธีสอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

(๑) ความรู้ความสามารถทั่วไป เกี่ยวกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบายจุดเน้น และค่านิยมของโรงพยาบาล หลักธรรมทางพระพุทธศาสนา เช่น ศีล ๕ ,ขันธ ๕, อริสัจ ๔, พรหมวิหาร ๔

(๒) ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่งที่สมัครสอบ

๖.๒. สอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการศึกษาประวัติเหตุการณ์ที่ประจักษ์ของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม และสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณ ไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น ๆ รวมถึงสมรรถผลึกที่จำเป็นของตำแหน่ง เป็นต้น

๖.๓. ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อทดสอบความแข็งแรงของร่างกาย ความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ สมรรถภาพปอด ซีพจร รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพ โดยทดสอบวิ่งระยะทาง ๕ กิโลเมตร ในเวลาไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ทดสอบการนั่งตัวงอ, การดันพื้น, การเป่าปอด, และวัดแรงกำลึงมือ หลัง เป็นต้น

**๗. เกณฑ์การตัดสิน**

ผู้ผ่านการคัดเลือกได้ ต้องมีคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และการขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้จะเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้สมัครได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

**๘. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก**

โรงพยาบาลท่าสองยาง จะประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทาง [www.thasongyang.com](http://www.thasongyang.com) และบอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลท่าสองยาง โดยจะขึ้นบัญชีรายชื่อไว้เป็นเวลา ๑ ปีนับแต่วันที่ประกาศรายชื่อ และผู้ที่ได้รับคัดเลือกต้องเริ่มปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลท่าสองยาง ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๖๓

(นายรัชชัย ยิงทวีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลท่าสองยาง  
เรื่อง ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง)  
ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. ชื่อตำแหน่ง พนักงานประจำห้องยา

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	จำนวน	๑	อัตรา
อัตราค่าจ้าง	อัตราค่าจ้างเหมาบริการ	เดือนละ	๖,๕๖๐	บาท
	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	เดือนละ	๑,๕๐๐	บาท
	ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	เวรละ	๓๔๕	บาท
เพศ	ชาย			
อายุ	๒๐ ปี ขึ้นไป			
ระยะเวลาการจ้าง	จ้างตามปีงบประมาณ			

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
๒. มีความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา
๓. มีความรู้ด้านภาษาอังกฤษอย่างน้อยระดับขั้นพื้นฐาน เช่น สกศคทำได้ อ่านและแปลคำศัพท์พื้นฐานทั่วไปได้ เขียนภาษาอังกฤษตามคำบอกง่าย ๆ ได้
๔. สามารถใช้คอมพิวเตอร์พื้นฐาน MS-office ได้
๕. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง
๖. สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ
๗. ไม่เป็นผู้เสพสารเสพติด หรือมีประวัติติดสารเสพติด
๘. ซื่อสัตย์ เสียสละ ขยัน รอบคอบ อดทน กล้าแสดงความคิดเห็น มีพฤติกรรมบริการที่ดี สามารถควบคุมอารมณ์ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ และมีความกตัญญู
๙. มีใจรัก ใฝ่เรียนรู้ และเพิ่มพูนทักษะในการปฏิบัติหน้าที่อยู่เสมอ

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. จัดเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด เพื่ออำนวยความสะดวกพร้อมให้บริการ
๒. จัดแบ่งบรรจุยาตามประเภท ชนิดของยา จัดเก็บและเรียงยาได้ พร้อมบันทึกรายละเอียด
๓. จัดยาตามใบสั่งยาหรือใบเบิกจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด, ตรวจสอบบันทึก ควบคุม อุณหภูมิภายในห้องเก็บยา ให้เป็นไปตามมาตรฐานงานเภสัชกรรม เพื่อให้ประชาชนเกิดความปลอดภัยจากการใช้ยาที่มีคุณภาพ
๔. ดูแลความสะอาด ปลอดภัย และเป็นระเบียบเรียบร้อยของสถานที่ห้องจ่ายยาและคลังยา เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย
๕. สรุปลิขิตรายงานเกี่ยวกับการให้บริการผู้ป่วยที่มีการรับยาประเภทต่างๆ เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการ, ร่วมกับทีมงานดูแลและตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ที่รับเข้าคลังยาให้ถูกต้องครบถ้วนตามเอกสารและบริการจัดเรียงตามประเภทของหมวดหมู่ เพื่อสะดวกในการสืบค้นและเบิกจ่าย
๖. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด ให้คำแนะนำ ปรีกษา ตอบปัญหาเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบแก่ผู้ปฏิบัติงาน
๗. ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

## ๒. ชื่อตำแหน่ง พนักงานบริการ

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	คลังพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป	จำนวน	๑	อัตรา
อัตราค่าจ้าง	อัตราค่าจ้างเหมาบริการ	เดือนละ	๖,๕๖๐	บาท
	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย	เดือนละ	๑,๕๐๐	บาท
เพศ	ชาย			
อายุ	๒๐ ปี ขึ้นไป			
ระยะเวลาการจ้าง	จ้างตามปีงบประมาณ			

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)
๒. มีความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานด้านคลังพัสดุ
๓. มีทักษะการใช้คอมพิวเตอร์พื้นฐาน (MS-office)
๔. มีทักษะการใช้ internet
๕. มีความสามารถในการใช้ภาษาสื่อสาร การควบคุมอารมณ์ และการติดต่อประสานงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
๖. มีพฤติกรรมการบริการที่ดี มีจิตเมตตา มีคุณธรรม จริยธรรม มีความกตัญญู
๗. มีใจรัก ใฝ่หาความรู้และเพิ่มพูนทักษะอยู่เสมอ
๘. มีการบริหารจัดการข้อมูลเพื่อการพัฒนาคุณภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพงาน
๙. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ สามารถยกของหนักได้
๑๐. หากขั้บรถยนต์ได้จะพิจารณาเป็นพิเศษ

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. จัดทำเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้าง
๒. จัดเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ใช้ในการปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนดเพื่ออำนวยความสะดวกพร้อมให้บริการ
๓. จัดเก็บและเรียงพัสดุได้ พร้อมบันทึกรายละเอียด
๔. จัดพัสดุตามใบเบิกจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด, ตรวจสอบ บันทึกพัสดุ ให้เป็นไปตามมาตรฐานงานคลังพัสดุ
๕. ดูแลความสะอาด ปลอดภัย และเป็นระเบียบเรียบร้อยของสถานที่คลังพัสดุ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย
๖. สรุปลิขิตรายงานเกี่ยวกับการให้บริการงานเบิกพัสดุประเภทต่างๆ และพัสดุที่รับเข้าคลังประจำเดือน ให้ถูกต้องครบถ้วนตามเอกสารและบริการจัดเรียงตามประเภทของหมวดหมู่ เพื่อสะดวกในการสืบค้นและเบิกจ่าย
๗. ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด ให้คำแนะนำ ปรีกษา ตอบปัญหาเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบแก่ผู้ปฏิบัติงาน
๘. ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย



## ใบสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเหมาบริการ โรงพยาบาลท่าสองยาง

๑. ชื่อ-สกุล..... วันที่สมัคร.....
๒. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๔. เกิดตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๕. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- ออก ณ สำนักทะเบียนอำเภอ.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....
- ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
๗. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) ม่าย
๘. บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
- มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
๙. คุณวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครระดับ..... สาขาวิชาเอก.....
- สถานศึกษา..... วันที่ได้รับวุฒิ.....
๑๐. คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด..... สาขาวิชาเอก.....
- สถานศึกษา..... วันที่ได้รับวุฒิ.....
๑๑. ประเภทใบประกอบวิชาชีพ..... เลขที่..... วันที่ได้รับใบประกอบ
- วิชาชีพ..... วันที่หมดอายุ..... ต่ออายุครั้งที่.....
๑๒. ความสามารถพิเศษ ๑) คอมพิวเตอร์(ระบุโปรแกรม).....
- ๒) กีฬา (ระบุประเภท).....
- ๓) ดนตรี(ระบุประเภท).....
- ๔) พิมพ์ดีด (สัมผัส , ธรรมดา).....
- ๕) ภาษา (ระบุชื่อภาษา).....
- ๖) อื่นๆ (ระบุ).....
๑๓. ประวัติการทำงาน ( ) ไม่เคยประกอบอาชีพอื่น ( ) เคยประกอบอาชีพอื่น คือ
- (๑) อาชีพ/งาน..... ระยะเวลา..... ปี สาเหตุที่เลิกหรือออกจากงาน.....
- ชื่อนายจ้าง/ผู้บังคับบัญชา..... สถานที่ติดต่อ.....
- (๒) อาชีพงาน..... ระยะเวลา..... ปี สาเหตุที่เลิกหรือออกจากงาน.....
๑๔. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุ ในตำแหน่ง.....
- ซึ่งเป็นตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราวประเภท ( ) รายเดือน ( ) รายวัน ( ) จ้างเหมาบริการ เพื่อปฏิบัติงานสังกัด
- โรงพยาบาลท่าสองยาง
๑๕. โรคประจำตัว (ระบุชื่อโรคที่เป็น)..... ระยะเวลาที่เป็น.....
๑๖. การตั้งครรภ์ (ระบุว่าอยู่ในระหว่างตั้งครรภ์หรือไม่)..... ถ้าตั้งครรภ์อายุครรภ์..... เดือน
๑๗. ข้อมูลอื่นๆ (โปรดตอบให้ชัดเจน หากข้อใดไม่สะดวกจะตอบให้เว้นได้)
- ๑๗.๑ น้ำหนัก ..... ส่วนสูง..... รอบเอว..... BMI.....
- ๑๗.๒ สิ่งที่ถูกใจที่สุดในชีวิต .....

- ๑๗.๓ หนี้สินในครอบครัว ( ) มี ( ) ไม่มี
- ๑๗.๔ ประวัติการ สูบบุหรี่ ( ) สูบ ( ) ไม่สูบ ( ) เคยสูบแต่ปัจจุบันไม่สูบ  
ดื่มสุรา ( ) ดื่ม ( ) ไม่ดื่ม ( ) เคยดื่มแต่ปัจจุบันไม่ดื่ม
- ๑๗.๕ การออกกำลังกาย ( ) ไม่เคย  
( ) สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง  
( ) สัปดาห์ละ ๒ - ๓ ครั้ง  
( ) มากกว่าสัปดาห์ละ ๒ - ๓ ครั้ง

๑๗.๖ กิจกรรมที่เคยทำระหว่างเรียน หรือการมีส่วนร่วมในชุมชน

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

๑๗.๗. บุคคลที่รู้จักในโรงพยาบาล

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

๑๗.๘. ทำไมถึงมาสมัครงานที่โรงพยาบาล

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

๑๗.๙. สิ่งที่คุณคิดว่าโรงพยาบาลทำสองอย่างควรปรับปรุงในการให้บริการ ๓ อันดับแรก

- ๑.....  
๒.....  
๓.....

๑๘. ข้าพเจ้าขอให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๓๕ และตามประกาศรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวของโรงพยาบาลทำสองอย่างทุกประการ หากพบว่าข้อมูลที่ให้เป็นเท็จ โรงพยาบาลสงวนสิทธิ์ในการบอกเลิกสัญญาจ้างทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ลายมือชื่อ.....ผู้รับรอง\*\*  
(.....)

หมายเหตุ \*\* ผู้รับรองต้องเป็นผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ ข้าราชการระดับ ๓ ขึ้นไป