



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สังกัด คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีความประสงค์รับสมัคร
คัดเลือกบุคคล เป็นลูกจ้างชั่วคราว สายสนับสนุน ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการบริหารพรรคการเมือง
หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๒.๔ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- ๒.๖ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือสติพินเพื่อน
ไม่สมประกอบ หรือมีกาย หรือจิตที่ไม่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ได้
- ๒.๗ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกพักงาน พักราชการ หรือสั่งให้หยุดงานเป็นการชั่วคราว
ในลักษณะเดียวกันกับพักงาน หรือพักราชการ
- ๒.๙ ไม่เคยเป็นผู้กระทำความผิดในการสอบเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ๒.๑๐ ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษ
สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๒.๑๑ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการรัฐวิสาหกิจ
หรือหน่วยงานอื่นเพราะกระทำความผิดวินัยตามข้อบังคับนี้ หรือกฎหมายอื่น
- ๒.๑๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกเลิกจ้างเพราะบกพร่องในหน้าที่จากรัฐวิสาหกิจหน่วยงาน
ของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐ หรือนิติบุคคล

๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป ในสาขาวิชาทางสังคมศาสตร์ การวางแผน วิจัยทางสังคมศาสตร์ รัฐศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ บริหาร สถิติ สังคมวิทยา ประชากรศาสตร์ คณิตศาสตร์และสถิติ สังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ นิติศาสตร์ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะไม่รับพิจารณาสำหรับใบรับรอง ซึ่งระบุว่า “กำลังเรียน” หรือ “รอผลการสอบ”

๒.๒ เป็นผู้ที่มีใจรักบริการ มีความขยัน อดทน สามารถทำงานในสภาวะกดดัน และทำงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี

๒.๓ หากมีประสบการณ์และมีหนังสือรับรองการปฏิบัติงานในตำแหน่งที่สมัคร จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๒.๔ มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft office

๒.๕ สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาทำการ และปฏิบัติงานตามที่โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา กำหนดได้

๓. วิธีการคัดเลือก

ดำเนินการคัดเลือกด้วยวิธีการสอบข้อเขียน และสอบสัมภาษณ์ โดยคิดคะแนนจากการสอบข้อเขียน ร้อยละ ๗๐ และการสอบสัมภาษณ์ ร้อยละ ๓๐

๓.๑ เนื้อหาวิชาในการสอบข้อเขียน ดังนี้

(๑) ความรู้เกี่ยวกับการวางแผนเชิงกลยุทธ์ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนงานโครงการ การติดตามประเมินผล การบริหารเชิงกลยุทธ์ และการบริหารจัดการ

(๒) ความรู้เกี่ยวกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

(๓) ความรู้เกี่ยวกับนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข

(๔) ความรู้เกี่ยวกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

(๕) ความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์ปัจจุบันของระบบสุขภาพ

(๖) ความรู้เกี่ยวกับแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

(๗) ความรู้เกี่ยวกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs)

(๘) ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๙) ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

(๑๐) ความรู้เกี่ยวกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๑๑) ความรู้เกี่ยวกับ...

(๑๑) ความรู้เกี่ยวกับการใช้งานคอมพิวเตอร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

(๑๒) ความรู้เกี่ยวกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้าง อำนาจหน้าที่ ภารกิจ นโยบาย และยุทธศาสตร์ของงานด้านสาธารณสุข

(๑๓) ความรู้เกี่ยวข้องกับการตั้งค่าของงบประมาณ การเบิกจ่ายและการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๒ วิธีการสอบสัมภาษณ์ โดยวัดความรู้ความสามารถเหมาะสมตำแหน่ง

๔. เวลา สถานที่ และการชำระค่าธรรมเนียมการรับสมัคร

๔.๑ การรับสมัคร

กำหนดวันยื่นใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยให้ดำเนินการจัดส่งเอกสารสมัครงานทางไปรษณีย์ (เพื่อลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019) จ่าหน้าซองถึง “สำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา กลุ่มงานอำนวยการ ๑๙/๑ หมู่ ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ (เอกสารสมัครงาน)” และการรับสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้รับเอกสารสมัครงานจากไปรษณีย์

๔.๒ การชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ให้ผู้สมัครดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ผ่านบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยพะเยา หมายเลขบัญชี ๔๙๑๒-๐๐๐๐๑-๓ (ภายในวันที่ปิดรับสมัครตามประกาศเท่านั้น) ทั้งนี้ กรณีผู้สมัครชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีธนาคาร ให้ผู้สมัครแนบหลักฐานการโอนค่าธรรมเนียมการสมัครมาพร้อมกับเอกสารประกอบการสมัครด้วย

สอบถามรายละเอียดการรับสมัครได้ที่ สำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา กลุ่มงานอำนวยการ (งานการเจ้าหน้าที่) ชั้น ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๕๖๖ ๖๖๖ ต่อ ๓/๐๑๒ และ ๓/๐๔๒

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์และผลการคัดเลือก

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์และผลการคัดเลือก ที่ www.upmed.up.ac.th

๖. หลักฐานการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานตามที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา กำหนด ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๖.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๓ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือสำเนาหลักฐานการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๔ สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๕ ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรม
ที่ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่เกิน ๑ เดือน
(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) | จำนวน ๑ รูป |
| ๖.๗ สำเนาหลักฐานการพ้นภาระทางทหาร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๘ สำเนาเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖.๑๐ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๕๐๐ บาท | |

ทั้งนี้ หากขาดเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยพะเยา อาจจะไม่รับพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่



พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

หมายเลข.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1" x 1"
(สีหรือขาวดำ)

มหาวิทยาลัยพะเยา

แบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงาน

ตำแหน่งสังกัด.....
(ระบุได้เพียงตำแหน่งเดียว)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอแจ้ง
รายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

เพศ [] ชาย [] หญิง สัญชาติ.....ศาสนา.....

1.2 วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่เกิด จังหวัด.....

โรคประจำตัว [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

1.3 สถานภาพการสมรส [] ไม่มี [] มี (ระบุ).....

สามี/ภรรยา ชื่อ.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

บุตร [] ไม่มี [] มี.....คน

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....

โทรศัพท์(บ้าน).....E-mail.....

2. ประวัติการศึกษา (ตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่าขึ้นไป โดยเริ่มเรียงลำดับจากมัธยมศึกษาตอนต้น)

2.1 วุฒิมัธยมศึกษา

❖ ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ	GPA
(1)/...../.....
(2)/...../.....
(3)/...../.....
(4)/...../.....
(5)/...../.....
(6)/...../.....

2.2 ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อ [] ไม่ใช่ [] ใช่ (โปรดระบุ)

❖ ระดับ	ชื่อวุฒิ	วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่คาดว่าจะสำเร็จ
(1)/...../.....
(2)/...../.....

ทั้งนี้ โดยได้รับอนุญาตให้ลาราชการเพื่อศึกษาต่อภายในประเทศภาคปกติ [] ใช่ [] ไม่ใช่
[] ใช้ทุนส่วนตัว
[] ได้รับทุน (โปรดระบุ).....

2.3 การฝึกอบรม/ดูงาน [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ)

หลักสูตร/วิชา	สถานที่/ประเทศ	ระยะเวลา
(1)/.....
(2)/.....
(3)/.....
(4)/.....
(5)/.....

2.4 ความรู้ความสามารถพิเศษ [] ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า 1 ภาษา)

ภาษา	ทักษะ	พอใช้	ดี	ดีมาก
1. ภาษาอังกฤษ	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
2. ภาษาฝรั่งเศส	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			
3. ภาษา.....	การฟัง			
	การพูด			
	การอ่าน			
	การเขียน			

[] ภาษาท้องถิ่น (ระบุ)..... () พอใช้ () ดี () ดีมาก

[] ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ () ไม่มี () ใช้งานได้ () ดี () ดีมาก
โปรแกรมที่ใช้งานได้ (ระบุ)

[] อื่น ๆ (ระบุ)

2.5 งานอดิเรก

3. ประวัติการทำงาน

3.1 ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา [] มี [] ไม่มี

ตำแหน่ง หน่วยงาน ระยะเวลา สาเหตุที่ออก

(1)

(2)

(3)

(4)

3.2 ประสบการณ์ในการรับราชการ

- 3.2.1 รับราชการครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
งาน/ฝ่าย.....กอง/สำนัก.....
กรม.....กระทรวง.....
- 3.2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....งาน/ฝ่าย.....
กอง/สำนักงาน.....กรม.....
กระทรวง.....โทรศัพท์.....ต่อ.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รับเงินเดือนในระดับ.....
อัตรา.....บาท ปังบประมาณ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่เขียนใบสมัคร)

3.3 มีประสบการณ์ในภาคเอกชน

- 3.3.1 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.2 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....
- 3.3.3 ดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน
โดยทำหน้าที่.....

3.4 ประวัติเกี่ยวกับการดำเนินการทางวินัยและการดำเนินคดี

- () ไม่เคย () เคย ต้องโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ () อยู่ ในระหว่างถูกตั้งกรรมการสอบสวนหรือพิจารณาโทษทางวินัย
(โปรดระบุ)
- () ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
() อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี [] ทางแพ่ง [] ทางอาญา [] คดีล้มละลาย
อยู่ในชั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....
ข้อกล่าวหา.....

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร/หลักฐานที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับแบบแสดงความประสงค์ขอสมัครเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยพะเยา ดังนี้

- (1) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- (5) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) จำนวน 1 ฉบับ
- (6) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ที่ออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
- (7) สำเนาผลสอบภาษาอังกฤษ.....ได้คะแนน.....
- (8) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล, หลักฐานการผ่านทหาร (ระบุ).....
- (9) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 500 บาท ชำระเงินที่ กองคลัง สำนักงานอธิการบดี ชั้น 1

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ยื่นไว้ เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่ามีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใดไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพะเยาพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....