



ประกาศสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับราชการเป็นลูกจ้าง
ตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

ด้วยสถาบันมะเร็งแห่งชาติ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายชั่วโมง) ปฏิบัติงานที่ งานพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน การกิจด้านการพยาบาล ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ลักษณะงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานทางด้านการพยาบาลที่เกี่ยวกับการให้บริการทางการพยาบาลขั้นมูลฐานแก่ผู้ป่วย โดยมีลักษณะงานที่จะปฏิบัติดังนี้

๑.๑ จัดเตรียมห้องผ่าตัดด้วยการทำความสะอาด เตียง และอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น เครื่องจี้ไฟฟ้า เครื่องดูดของเหลว ให้สะอาดและพร้อมก่อนการผ่าตัดประจำวัน

๑.๒ ช่วยพยาบาลเตรียมชุดเครื่องมือวัสดุอุปกรณ์ ๆ ห่อผ้า ถูมือ ให้เพียงพอและพร้อมใช้งานสำหรับการผ่าตัดผู้ป่วยแต่ละราย

๑.๓ กรณีที่การผ่าตัดจำเป็นต้องใช้เครื่องมือพิเศษ เช่น กล้อง Microscope , Laparoscope สามารถช่วยพยาบาลติดตั้งและอำนวยความสะดวกในการใช้งานได้ตลอดการผ่าตัด

๑.๔ สามารถจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์การผ่าตัด โหมเย็บ ที่มีความจำเป็นต่อการทำการผ่าตัดได้ถูกต้อง รวดเร็ว และส่งให้พยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการปลอดภัย

๑.๕ ช่วยเหลือแพทย์ และพยาบาลในการใส่เสื้อปลอดภัย

๑.๖ ทำหน้าที่ถ่ายภาพขณะแพทย์ทำการผ่าตัดหรือถ่ายภาพชิ้นเนื้อที่ผ่าตัดจากตัวผู้ป่วย พร้อมทั้งนำเก็บเข้าระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) ได้ถูกต้อง

๑.๗ สามารถผ่าชิ้นเนื้อ (Specimen) ที่ออกจากตัวผู้ป่วยได้อย่างถูกวิธี

๑.๘ เมื่อเสร็จสิ้นการผ่าตัดแต่ละราย ช่วยพยาบาลประจำห้องผ่าตัดรวบรวมเครื่องมือผ่าตัดที่ใช้แล้วส่งทำความสะอาดไปห้องล้างเครื่องมือ หน่วยจ่ายกลาง รวบรวมขยะติดเชื้อ ใส่ถุงสีแดงผูกถุงนำมาใส่รถส่งของปนเปื้อน

๑.๙ เช็ดทำความสะอาดห้องผ่าตัดเพื่อเตรียมสถานที่รับผู้ป่วยรายต่อไป

๑.๑๐ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. ชื่อตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล จำนวน ๕ อัตรา

๓. อัตราค่าจ้าง ชั่วโมงละ ๗๐ บาท

(ปฏิบัติงานเวลา ๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นอกเวลาราชการชั่วโมงละ ๗๐ บาท)

๔. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ โดยอนุโลม ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

(๓) เป็นผู้...

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

(๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือ

(๗) จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบ

ข้าราชการพลเรือน

(๘) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

(๙) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๑๐) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

(๑๑) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้รับกระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น

(๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๔.๒ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะ ดังนี้

(๑) มีความรู้ความสามารถและมีความชำนาญงานในหน้าที่ และเคยปฏิบัติงานด้านนี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี และผ่านการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล หรือ

(๒) ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลายสายสามัญ

(๓) มีใจรักในงานบริการ

๕. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

๕.๑ ประเมินความรู้เฉพาะด้านของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับงาน ๑๐๐ คะแนน

วิธีการประเมิน โดยการสอบสัมภาษณ์

๕.๒ ประเมินด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ๑๐๐ คะแนน

เกี่ยวกับเรื่อง การมุ่งผลสัมฤทธิ์ การบริการที่ดี จริยธรรม การตัดสินใจ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ความรับผิดชอบ เสียสละ ความร่วมแรงร่วมใจ และการมีมนุษยสัมพันธ์

วิธีการประเมิน โดยการสอบสัมภาษณ์

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้เข้ารับการประเมินทั้ง ๒ ด้าน โดยได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงลงมาตามลำดับ ในกรณีที่มิได้คะแนนรวมเท่ากันจะให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้คะแนนด้านความรู้เฉพาะด้านของตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกได้จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชีแต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่แล้วบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงลงมาตามลำดับ ในกรณีที่มิได้คะแนนรวมเท่ากันจะให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้คะแนนด้านความรู้เฉพาะด้านของตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และผู้ที่ได้รับการจ้างจะต้องมีข้าราชการระดับ ๕ ขึ้นไป เป็นผู้รับรองการทำงาน ๑ คน

๘. การรับสมัคร

๘.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร **ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง** ได้ที่ งานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ เลขที่ ๒๖๘/๑ ถนนพระราม ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ โทร.๐ ๒๒๐๒ ๖๘๐๐ ต่อ ๑๕๑๘ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไปหรือจนกว่าจะดำเนินการคัดเลือกได้ (ภาคเช้า เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.) โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร

สมัครทางไปรษณีย์ โปรดส่งใบสมัคร และฐานสัญญาในการเก็บเปิดเผยข้อมูลบุคคล (ด้านผู้สมัครงาน) ตามเอกสารแนบท้าย พร้อมหลักฐานการสมัครมาทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) เท่านั้น ไปยัง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ภารกิจด้านอำนวยการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โดยวงเล็บมุมซองด้านขวา “สมัครงาน” และถือวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้สมัคร เป็นวันที่สมัครตำแหน่งนั้น กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนจะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก

๘.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป
- (๒) ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากมัธยมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลายสายสามัญ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาใบสำคัญทหารกองเกินหรือใบผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) ใบรับรองแพทย์ฉบับจริงที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ เท่านั้น จำนวน ๑ ฉบับ
- (๖) รายงานผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด จำนวน ๑ ฉบับ
(กรณีไม่มีรายงานผลการตรวจกรูณานำฟิล์มเอ็กซเรย์หรือซีดีมาแสดงด้วย)
- (๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยน ชื่อตัว ชื่อสกุล

๘.๓ การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ณ บอร์ดงานบริหาร - ทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๕ อาคารดำรงนिरาดูร สถาบันมะเร็งแห่งชาติ และทางเว็บไซต์ <http://www.nci.go.th/>

๘.๔ การประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จะแจ้งประกาศผลการสอบคัดเลือกให้ทราบภายหลัง

๘.๕ ค่าธรรมเนียมสมัคร

ผู้สมัครไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสกันต์ บุณนาค)

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ



ฐานสัญญาในการเก็บและเปิดเผยข้อมูลบุคคล (สำหรับผู้สมัครงาน)

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จึงได้จัดทำฐานสัญญาในการเก็บ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลด้านข้อมูลผู้สมัครงาน เพื่อขอความยินยอมจากท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งข้อมูลอ่อนไหวที่ท่านได้ให้ไว้แก่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ หรือที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ อาจเข้าถึงได้จากแหล่งอื่น เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

๑. เพื่อดำเนินการที่จำเป็นในการพิจารณาและคัดเลือก ผู้สมัครงานในขั้นตอนต่าง ๆ เช่น ขั้นตอนการสมัครงาน ผ่านทางสถาบันมะเร็งแห่งชาติโดยตรง ขั้นตอนการรับสมัครงานทางไปรษณีย์ ขั้นตอนการสัมภาษณ์ หรือ ขั้นตอนการประเมินและคัดเลือก
๒. เพื่อวัตถุประสงค์ในการติดต่อสื่อสาร การนัดหมาย การสัมภาษณ์งาน และวัตถุประสงค์ในการประเมินความสามารถพิจารณาคุณสมบัติ ตรวจสอบความเหมาะสมของผู้สมัครงานสำหรับตำแหน่งงานที่สมัคร
๓. วัตถุประสงค์ในการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครงาน จัดเก็บในระบบไว้เป็นฐานข้อมูลของผู้สมัครงาน เพื่อการประมวลผล ใช้ หรือเผยแพร่ และใช้ประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เพื่อกำหนดอัตราค่าจ้าง หรือ อ้างอิงในการขึ้นบัญชีจัดจ้าง

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ <http://www.nci.go.th/> เรื่อง ประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลผู้สมัครงาน และฐานสัญญานี้ จะมีผลต่อไปอีก ๒ ปี นับแต่วันที่ท่านได้รับการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร หากท่านประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมนี้ หรือทำการยื่นข้อร้องเรียนใด ๆ เกี่ยวกับการละเมิดสิทธิของท่าน สามารถดำเนินการผ่านทาง ช่องทางตามที่ระบุไว้ใน <http://www.nci.go.th/>

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า ผู้สมัครงานตำแหน่ง

- ยินยอม และได้ศึกษารายละเอียดจากประกาศชี้แจงข้อมูล เรื่อง ประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลผู้สมัครงาน สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
- ไม่ยินยอม

ลงชื่อ..... เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
(.....)

รูปถ่าย 3 x 4 ซม.
หรือ 1 นิ้ว
(ถ่ายไว้
ไม่เกิน 1 ปี)

ใบสมัครลูกจ้าง (เบิกจ่ายจากหมวดค่าจ้างเงินบำรุง)

- ชื่อ.....นามสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....วัน
- เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- เลขประจำตัวประชาชน - - - -
ออกให้ ณ สำนักงาน.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- สถานภาพ โสด สมรส หม้าย ชื่อภรรยาหรือสามี.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....สถานศึกษา.....จังหวัด.....
- วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุดที่จบ.....จากสถานศึกษา.....
- มีความรู้พิเศษอะไรบ้าง.....
- ขอสมัครเป็นลูกจ้าง.....(รายเดือน / รายวัน / รายชั่วโมง)
เพื่อปฏิบัติงานตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
มีระยะเวลาการทำงานโดยประมาณ.....(วัน เดือน ปี)
เริ่มตั้งแต่.....ถึง.....ในอัตราค่าจ้าง.....บาท

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(หรือลายมือพิมพ์นิ้วมือ)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การพิจารณาและรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ได้พิจารณาแล้วและขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายเหมาะสมกับงานที่จะมอบหมายให้ปฏิบัติ
จึงรับไว้ปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยจะขออนุมัติจ้างต่อไป

(ลายมือชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ

1. ให้ติดรูปถ่ายในใบสมัคร หรือภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน เว้นแต่เป็นการจ้าง
ในท้องถิ่นกันดาร
2. ในใบสมัครให้ส่วนราชการผู้จ้างกำหนดหมวดรายจ่ายที่เบิกจ่าย อัตราค่าจ้างสำหรับตำแหน่ง
ที่จ้างให้ชัดเจน
3. ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงาน
4. ในกรณีที่เงินค่าจ้างที่จ่ายให้ลูกจ้างจะต้องเสียภาษี ให้หน่วยราชการผู้จ่ายภาษี
ณ ที่จ่าย ตามประมวลรัษฎากร และให้นำเงินส่งคลัง
5. ในกรณีที่ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ใช้บัตรอื่นใดที่ทางราชการออกให้

คำรับรอง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า.....ซึ่งสมัครสอบคัดเลือกดังกล่าวข้างต้นเกี่ยวข้องเป็น
.....หรือรู้จักคุ้นเคยกับข้าพเจ้ามาเป็นเวลา.....ปี
จึงขอรับรองว่า.....เป็นผู้ซึ่งข้าพเจ้าได้พิจารณาโดยถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่ามี
ความประพฤติและมารยาทอันดีงาม ไม่เป็นผู้มีความประพฤติ และชื่อเสียงเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
แต่อย่างหนึ่งอย่างใด สมควรเป็น ลูกจ้างเงินบำรุง ลูกจ้างประจำ และเป็นผู้ที่สามารถ
จะรักษาเกียรติศักดิ์ในตำแหน่งดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ

1. ต้องมีผู้รับรอง 1 ราย
2. ผู้รับรองจะต้องเป็นข้าราชการระดับ 5 หรือเทียบเท่าขึ้นไป