



ประกาศจังหวัดหนองคาย  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ด้วยจังหวัดหนองคาย จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔.๑/ว ๑๖ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และที่ นร ๑๐๐๔/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๖ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง และเงินเดือนที่จะได้รับ**

**๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ**

อัตราเงินเดือนระหว่าง ๑๕,๐๐๐ - ๑๖,๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ อัตราเงินเดือนเป็นไปตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๕

**๒. จำนวนตำแหน่งว่างที่จะบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ**

๒.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๗ ตำแหน่ง ได้แก่

๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๐๘๕ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๒) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๘๕๐๘ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๓) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๘๐๓๒ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๔) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๘๑๕๙ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลโพนพิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๕) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๘๙๘๘ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลโพธิ์ตาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๖) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๗๘๘๓ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเฝ้าไร่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๗) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๕๕๗๖ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลรัตนวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

**๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)**

**๔. คุณสมบัติทั่วไป ลักษณะต้องห้าม และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

.....๒/ ๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

#### ๔.๑ คุณสมบัติทั่วไป

ผู้สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

##### ก. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

##### ข. ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออกตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตาม ข.(๔) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๐) หรือ (๑๑) ก.พ.อาจพิจารณายกเว้นให้รับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้ามตาม (๘) หรือ (๙) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้าม (๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการเกินสามปีแล้ว และต้องมีไม่ใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่ สำหรับผู้มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๓๖ ข. (๑) ให้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ แต่จะมีสิทธิได้รับบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญที่ได้รับการคัดเลือกต่อเมื่อพ้นจากการเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองแล้ว

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัคร และไม่อาจให้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อ  
บรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗  
มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

#### ๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาพยาบาล  
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

#### ๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๕.๑ สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอทราบรายละเอียดรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร  
ด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

๕.๒ ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗  
ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

๕.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๒๐๐ บาท  
เมื่อสมัครคัดเลือกแล้ว ค่าธรรมเนียมในการสมัครจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่มีการยกเลิก  
การคัดเลือกนี้ทั้งหมด เนื่องจากมีการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตจึงจ่ายคืนค่าธรรมเนียมสมัครคัดเลือกแก่ผู้สมัคร  
เฉพาะผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตนั้น

#### ๕.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาและไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖  
เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

(๒) สำเนาใบประกาศนียบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิ  
การศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกหรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติอย่างใดอย่างหนึ่ง  
จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ ทั้งนี้ผู้ที่จะเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นประกาศนียบัตรของสถานศึกษา  
ใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้องการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ  
เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก คือ  
วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำ  
หนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่ง  
จะต้องอยู่ภายในกำหนดปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบประกอบวิชาชีพฯ สำหรับตำแหน่งที่ระบุไว้ใน  
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

(๕) สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล ฯลฯ

(๖) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย  
ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ

...๔/ โรคพิษสุราเรื้อรัง

- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็น

อุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ.กำหนด

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย) ทั้งนี้ให้ใช้แบบฟอร์มใบรับรองแนบท้ายประกาศนี้

## ๖. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จังหวัดหนองคายจะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

## ๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

จังหวัดหนองคาย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกให้ทราบภายในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ทางwebsite สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ([www.nko.moph.go.th](http://www.nko.moph.go.th)) และที่ป้ายปิดประกาศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ชั้น ๑

## ๘. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะคัดเลือกโดยวิธีสอบสัมภาษณ์(๑๐๐ คะแนน)

## ๙. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

## ๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

จังหวัดหนองคาย จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเท่ากับจำนวนตำแหน่งที่รับสมัคร เรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุด โดยมีเกณฑ์พิจารณาที่เชื่อมโยงกับระดับความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ที่ ก.พ. และจังหวัดหนองคายกำหนด ในกรณีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกคะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสมัครเข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับสูงกว่า โดยไม่มีการขึ้นบัญชี และจะประกาศรายชื่อผู้ได้อันดับสำรอง จำนวน ๑ ราย ทั้งนี้ ผู้มีรายชื่ออันดับสำรอง จะได้รับการบรรจุแต่งตั้งต่อเมื่อผู้ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิ์หรือไม่มารายงานตัวปฏิบัติราชการตามที่ประกาศผลการคัดเลือกกำหนด เท่านั้น

## ๑๑. การบรรจุแต่งตั้ง

ผู้ได้รับคัดเลือกจะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับที่ในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก โดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้นตามที่ระบุไว้ในข้อ ๑

## ๑๒. การรับโอนผู้ได้รับคัดเลือก

จังหวัดหนองคาย ไม่รับโอน ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐทุกประเภท ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

**๑๓. เงื่อนไข ข้อความอื่นๆ ที่ผู้สมัครควรทราบ**

ผู้ได้รับคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าวต้องอยู่ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ และตามเงื่อนไขของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดเพิ่มเติมให้ผู้ได้รับการบรรจุจะต้องไม่โยกย้าย ภายใน ๓ ปี

จังหวัดหนองคาย จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าได้หลงเชื่อและแจ้งให้ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

  
(นายอโณทัย ธรรมิกุล)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (1) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

ตรวจแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ..... ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

(1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(4) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการ

ปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

(6) .....(ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการ

ตรวจให้ระบุในข้อนี้) .....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....(2).....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

## แผนการดำเนินการคัดเลือก

ขั้นตอน	กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ
๑.	จัดทำประกาศรับสมัครคัดเลือก	๒๘ ม.ค. ๒๕๕๗
๒.	แต่งตั้ง คณะกรรมการดำเนินการอื่นๆ แต่งตั้งโดยประธาน กรรมการคัดเลือก	๓ ก.พ. ๒๕๕๗
๓.	แพร่ข่าวการรับสมัคร (website สสจ.หนองคาย , สป.สธ. , ก.พ. (ผ่านทาง sunha.person.moph@hotmail.com)	๓ ก.พ. ๒๕๕๗
๔.	รับสมัครคัดเลือก (ไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ)	๖-๑๒ ก.พ. ๒๕๕๗
๕.	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบ วัน เวลา และสถานที่สอบ คัดเลือก	๑๗ ก.พ. ๒๕๕๗
๖.	สอบสัมภาษณ์	๑๘ ก.พ. ๒๕๕๗
๗.	กรอกและรวมคะแนน	๑๙ ก.พ. ๒๕๕๗
๘.	รายงานผลการสอบและจัดทำประกาศรายชื่อผู้ผ่านการ คัดเลือก เสนอ ผวจ.นค. พิจารณาลงนามในประกาศผลการ คัดเลือกฯ	๒๑ ก.พ. ๒๕๕๗
๙.	รายงานตัวเพื่อบรรจุ	๒๘ ก.พ. ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ โหลดที่เว็บไซต์กลุ่มบริหารงานบุคคล กระทรวงสาธารณสุข

## เอกสารแสดงลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

(แนบท้ายประกาศจังหวัดหนองคาย ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๗)

### ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

#### ๑.๑ ด้านการปฏิบัติการ

๑) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ ในการให้การพยาบาลแก่ ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย

๒) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

๓) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแล ผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ

๔) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้าน สุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

#### ๑.๒ ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

#### ๑.๓ ด้านการประสานงาน

๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกที่มงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๑.๔ ด้านการบริการ

๑) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

๒) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่างๆ



เลขที่สมัคร.....

## แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

ข้าพเจ้า (นาย/นางนางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ .....ปี .....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้ออกบัตร

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ.อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อ

เข้ารับราชการในส่วนราชการนั้น โดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิดังกล่าวจาก

สถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ.กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชี

ผู้สอบแข่งขันได้ของกรม/สำนักงาน.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้เนื่องจากอยู่ในระหว่าง  
รับราชการทหารและขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญใน

ตำแหน่ง.....ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้



3. ประวัติการทำงาน / ฝึกอบรม

สถานที่ทำงาน/ ฝึกอบรม	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

4. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)

ผู้บังคับบัญชาระดับต้นของผู้สมัคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบหนังสือรับรองประวัติการทำงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ขอรับรองว่า.....ได้ปฏิบัติงานเป็น

ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการ ตำแหน่ง.....

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย ดังนี้

1.....ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

2.....ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

3.....ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

เกียรติประวัติหรือรางวัลคุณงามความดีที่ได้รับ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือสาธารณสุขอำเภอ