



ประกาศสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานโครงการวิจัย  
ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล

ด้วยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสงค์จะรับสมัครบุคคลสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นพนักงานโครงการวิจัย ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล จำนวน ๒ อัตรา อัตราเงินเดือนก่อนประเมินเดือนละ ๑๐,๐๐๐.-บาท อัตราเงินเดือนหลังผ่านประเมินจะพิจารณาตามความเหมาะสมอีกครั้ง รายละเอียด ดังนี้

ก.คุณสมบัติทั่วไป

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
  ๒. ต้องไม่เป็นผู้ที่ลาออกจากราชการตามโครงการเปลี่ยนเส้นทางชีวิตเกษียณก่อนกำหนด
  ๓. เป็นเพศชาย/หญิง อายุไม่เกิน ๓๕ ปี หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้นการเข้ารับราชการทหารเรียบร้อยแล้ว
  ๔. สำเร็จการศึกษาวุฒิประกาศนียบัตรพนักงานช่วยการพยาบาล หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้
  ๕. มีบุคลิกภาพ มีมนุษยสัมพันธ์และมีจิตบริการที่ดี
  ๖. มีความขยัน ซื่อสัตย์ อุตุน ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายได้ดี
  ๗. สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้
  ๘. มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานทางด้านคอมพิวเตอร์ระดับพื้นฐาน
  ๙. หากมีประสบการณ์ด้านงานวิจัยจะพิจารณาเป็นพิเศษ
  ๑๐. หากสามารถขับขีรถจักรยานยนต์ได้จะพิจารณาเป็นพิเศษ
  ๑๑. จะต้องไม่เกี่ยวข้องกับสารเสพติด ทั้งในฐานะผู้เสพ และผู้ขาย พร้อมทั้งยินยอมเข้ารับการตรวจสารเสพติด
  ๑๒. จะต้องตรวจสอบประวัติด้วยลายพิมพ์นิ้วมือ ทดสอบบุคลิกภาพด้านจิตวิทยา ที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และตรวจสุขภาพตามที่สถาบันฯ กำหนด โดยผู้ทดสอบจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทดสอบด้วยตนเอง หากไม่สามารถเข้ารับการทดสอบฯ จะถือว่าสละสิทธิ์ในการสอบ และหากได้รับการคัดเลือกท่านจะต้องนำเอกสารใบสมัครในหน้าที่ ๓ พร้อมกับเอกสารผู้รับรองและผู้ค้ำประกัน มาให้ในวันรายงานตัวเข้ารับการทำงาน
- ทั้งนี้ หากทางสถาบันฯ ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร สถาบันฯ มีสิทธิเลิกจ้างได้ทันที

ข.วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๑. สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครได้ที่หน่วยการเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น
๒. สมัครทางอีเมล ผู้สมัครจัดส่งเอกสารการสมัครเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มายังอีเมล [hr.rhies.cmu@gmail.com](mailto:hr.rhies.cmu@gmail.com) (สำหรับผู้ที่สมัครทางอีเมล คณะกรรมการฯ จะรับพิจารณาเฉพาะอีเมลที่ส่งมาถึงภายในวันอังคารที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. เท่านั้น)
๓. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันอังคาร ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เท่านั้น หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอำพร ยิ้มศรี หน่วยการเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๕๕ ต่อ ๓๐๕ ในวันและเวลาทำการ

ค. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ไปยื่นในวันสมัครด้วย คือ

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัคร   | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. สำเนาหลักฐานการศึกษาและ Transcript  | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประชาชน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ติดใบสมัคร)   | จำนวน ๑ รูป  |
| ๕. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี)   | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๖. หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใบสำคัญการสมรส<br>ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย) ฯลฯ |              |
- หมายเหตุ: สำเนาเอกสารทุกฉบับ ต้องรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมทั้งลงวันที่กำกับไว้

ง. วิธีการคัดเลือก

๑. สถาบันฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันจันทร์ ที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕  
ทาง website <http://www.rihes.cmu.ac.th> : ข่าวรับสมัครงาน
๒. ประกาศผลรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบ พร้อมทั้งกำหนดหนดวัน เวลา และสถานที่ในการสอบ  
ให้ทราบอีกครั้ง ที่ website <http://www.rihes.cmu.ac.th> : ข่าวรับสมัครงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์กิตติพันธุ์ ฤกษ์เกษม)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

**ใบสมัครพนักงานโครงการวิจัย**  
**สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว..... ชื่อสกุล ..... ชื่อเล่น .....
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./ Miss..... ชื่อสกุล .....
2. สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา ..... กรุ๊ปเลือด.....
3. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน ..... วัน (นับถึงวันรับสมัคร)
4. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า มีบุตรจำนวน ..... คน
5. เกิดที่ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
6. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน..... ซอย.....
- ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail Address .....
- หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... ออกให้ที่ .....
- บัตรประกันสังคม  มี  ไม่มี สถานพยาบาลที่เลือก.....
7. ชื่อภรรยาหรือสามี ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
8. ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
- ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
9. ข้าพเจ้า สามีหรือภรรยาของข้าพเจ้า รวมทั้งบิดาหรือมารดาของข้าพเจ้าเคยต้องโทษในกรณีเหล่านี้หรือไม่
- (1) ทำความผิดอาญาว่าด้วยความผิดฐานประทุษร้ายต่อพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและราชอาณาจักร หรือก่อการร้าย
- สากล  (2) ถูกเนรเทศ  (3) ถูกส่งให้อยู่ในเขตกำหนด (ถ้าเคยให้ระบุว่าในกรณีใด).....
10. กรณีฉุกเฉินผู้ที่สามารถติดต่อได้ ..... เบอร์โทรศัพท์ /ที่อยู่.....
- .....
11. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อวุฒิที่ได้รับทั้งหมด เรียงลำดับจากวุฒิสองไปหาวุฒิต่ำ)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา

12. ความรู้ความสามารถพิเศษอะไรบ้าง .....
13. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดบ้าง เพียงใด .....

14. ประวัติการทำงาน (เรียงแรกสุดถึงปัจจุบัน) หากมีรายละเอียดมากกว่าที่กำหนดกรุณาแนบเอกสารประวัติส่วนตัว (Resume)

ลำดับ	สถานที่	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เดือน/ปี ที่เข้าทำงาน (จาก-ถึง)
1				
	ลักษณะ/ความรับผิดชอบของงานที่ทำ..... ..... .....			
ลำดับ	สถานที่	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เดือน/ปี ที่เข้าทำงาน (จาก-ถึง)
2				
	ลักษณะ/ความรับผิดชอบของงานที่ทำ..... ..... .....			
ลำดับ	สถานที่	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เดือน/ปี ที่เข้าทำงาน (จาก-ถึง)
3				
	ลักษณะ/ความรับผิดชอบของงานที่ทำ..... ..... .....			

**ปัจจุบันประกอบอาชีพ :** ..... ตำแหน่ง : .....  
เงินเดือนสุดท้าย : ..... บาท สถานที่ทำงาน : .....  
.....  
วัน เดือน ปี เข้าทำงาน : ..... โทรศัพท์ : .....

15 บุคคลอ้างอิง (Reference Person) ..... โทรศัพท์ .....  
ที่ทำงาน/ที่อยู่ .....

16 ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา 30 แห่งข้อ  
บังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2542

17 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเข้าทำงานในตำแหน่ง ..... แผนก/หน่วย  
..... กอง / สำนักงานเลขานุการ / ภาควิชา .....

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### ผู้รับรองและคำประกัน

เขียนที่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... อาชีพ .....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร คือ เป็น ..... ขอรับรองและให้สัญญาคำประกันต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่า

1. ข้อความที่ ..... ผู้สมัคร กล่าวข้างต้นนั้นถูกต้องทุกประการ

2. ถ้าผู้สมัครได้เข้าทำงานแล้ว ลาออก หรือละทิ้งหน้าที่ราชการไปไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ตาม หรือถูกลงโทษให้ออก  
ปลดออก ไล่ออก ซึ่งในการที่ได้นำสิ่งของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ไปด้วย หรือมีความผูกพันอยู่กับทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย  
เชียงใหม่ หรือมีความผูกพันที่จะต้องชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ให้แก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชดใช้ค่าเสียหายที่  
..... ผู้สมัคร ก่อให้เกิดขึ้นแก่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามจำนวนที่เสียหายไปทันที โดย  
มหาวิทยาลัยไม่ต้องเรียกร้องเอาจาก .....ผู้สมัครก่อน

3. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ตลอดระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ยังจ้าง .....  
เป็นลูกจ้างอยู่ ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนสัญญาคำประกัน กรณีนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

4. ในกรณีคำสั่งจ้าง ..... ลสิ้นสุดลง และมหาวิทยาลัยได้สั่งจ้าง  
..... ผู้สมัครต่อไปอีก ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในฐานะผู้คำประกัน  
..... ผู้สมัครต่อไป ทั้งนี้ ไม่ว่ามหาวิทยาลัยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบหรือไม่ก็ตาม

5. ข้าพเจ้าขอแสดงหลักทรัพย์สิน คือ .....

ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้า และปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ อันทำให้ทรัพย์สินนี้เสื่อมค่า เพื่อเป็นหลักฐานในการคำประกันไว้  
ต่อมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะไม่ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในทรัพย์สินดังกล่าว ตลอดระยะเวลาที่สัญญา  
คำประกันฉบับนี้ยังมีผลใช้บังคับอยู่

6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า แม้มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ .....

..... ข้าพเจ้าก็ตกลงยินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้คำประกันต่อไป

จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้คำประกัน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

1. ให้ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครและแนบหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วน
2. ผู้รับรองและค้ำประกันต้องเป็นข้าราชการประจำ ดำรงตำแหน่งระดับ 4 ขึ้นไป (มิใช่เป็นข้าราชการบำนาญ) และให้สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการแนบใบสมัครด้วย
3. หากผู้รับรองและค้ำประกันมิได้เป็นข้าราชการต้องเป็นผู้ที่มีฐานะดี โดยให้สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาหลักทรัพย์แนบใบสมัครด้วย
4. ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่าออก