



ประกาศสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
เรื่อง ขยายเวลาและปรับลดจำนวนอัตรา รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานโครงการวิจัย
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ตามประกาศสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานโครงการวิจัย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๒ อัตรา ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น ในการนี้ สถาบันฯ มีความประสงค์ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกฯ และปรับลดอัตราการรับสมัคร จากจำนวน ๒ อัตรา เหลือ ๑ อัตรา อัตราเงินเดือนก่อนประเมินเดือนละ ๑๗,๕๒๐.-บาท ผ่านประเมินพิจารณาตามความเหมาะสม ตามรายละเอียด ดังนี้

ก.คุณสมบัติทั่วไป

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)
๓. เป็นเพศชาย/หญิง อายุไม่เกิน ๔๐ ปี หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้นการเข้ารับราชการทหารเรียบร้อยแล้ว
๔. สามารถใช้คอมพิวเตอร์ โดยเฉพาะโปรแกรม Microsoft Word, Excel และ Power Point
๕. สามารถใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดี
๖. หากมีประสบการณ์ในการแยกเม็ดเลือดขาว จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
๗. จะต้องไม่เกี่ยวข้องกับสารเสพติด ทั้งในฐานะผู้เสพ และผู้ขาย พร้อมทั้งยินยอมเข้ารับการตรวจสารเสพติด
๘. หากได้รับการคัดเลือกท่านจะต้องนำเอกสารใบสมัครในหน้าที่ ๓ พร้อมกับเอกสารผู้รับรองและผู้ค้ำประกัน มาให้ในวันรายงานตัวเข้ารับการทำงาน

ทั้งนี้ หากทางสถาบันฯ ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร สถาบันฯ มีสิทธิเลิกจ้างได้ทันที

ข.วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๑. สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครได้ที่หน่วยการเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาคาร ๑ ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (<https://goo.gl/maps/6K3MsjUYThMS59bT9>) ในวันและเวลาราชการเท่านั้น ในวันและเวลาราชการเท่านั้น
๒. สมัครทางอีเมล ผู้สมัครจัดส่งเอกสารการสมัครเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มายังอีเมล hr.rihes.cmu@gmail.com (สำหรับผู้ที่สมัครทางอีเมล คณะกรรมการฯ จะรับพิจารณาเฉพาะอีเมลที่ส่งมาถึงภายในวันศุกร์ ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. เท่านั้น)
๓. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันศุกร์ ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.เท่านั้น หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอำพร ยิ้มศรี หน่วยการเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๕๕ ต่อ ๓๐๕ ในวันและเวลาทำการ

/ค.เอกสาร.....

ค. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ไปยื่นในวันสมัครด้วย คือ

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

ง. วิธีการคัดเลือก

๑. สถาบันฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันจันทร์ ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖
ทาง website <http://www.rihes.cmu.ac.th> : ข่าวรับสมัครงาน
๒. สอบคัดเลือก ในวันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ กำหนดการและสถานที่ในการสอบจะแจ้ง
ให้ทราบอีกครั้งทาง website <http://www.rihes.cmu.ac.th> : ข่าวรับสมัครงาน
๓. ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก ในวันจันทร์ ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖
ทาง website <http://www.rihes.cmu.ac.th> : ข่าวรับสมัครงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์กิตติพันธุ์ ฤกษ์เกษม)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ใบสมัครพนักงานโครงการวิจัย
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน อนึ่ง ในกรณีที่ท่านผ่านหรือไม่ผ่านการพิจารณา
รับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลา ๑๐ ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย
พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน ๒๕๕๑ และ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓

สมัครงานในตำแหน่ง

1. ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว..... ชื่อสกุล ชื่อเล่น
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs. Miss..... ชื่อสกุล
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ ปี เดือน วัน (นับถึงวันรับสมัคร)
3. สัญชาติ กรุ๊ปเลือด..... เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด
4. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า มีบุตรจำนวน คน
5. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ ถนน..... ซอย.....
- ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail Address
- หลักฐานบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ที่
6. บัตรประกันสังคม ☐ มี ☐ ไม่มี สถานพยาบาลที่เลือก.....
7. สถานะทางทหาร ☐ ศึกษาวิชาทหาร ☐ ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ อื่นๆ
8. ชื่อภรรยาหรือสามี สัญชาติ..... อาชีพ.....
8. ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
- ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
9. กรณีฉุกเฉินผู้ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์..... ที่อยู่
11. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุชื่อวุฒิที่ได้รับทั้งหมด เรียงลำดับจากวุฒิสองไปหาวุฒิต่ำ)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ย(GPA)
ปริญญาเอก (Ph.D)				
ปริญญาโท (Master's Degree)				
ปริญญาตรี (Bachelor's Degree)				
อาชีวศึกษา (Vocational Certificate/ Diploma)				
อื่นๆ ระบุ				

12. ความรู้ความสามารถพิเศษอะไรบ้าง
13. รู้ภาษาต่างประเทศภาษาใดบ้าง เพียงใด
- ภาษาอังกฤษ ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก ภาษาจีน ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
- ภาษา..... ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก ภาษา..... ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก

14. ประวัติการทำงาน (เรียงแรกสุดถึงปัจจุบัน) หากมีรายละเอียดมากกว่าที่กำหนดกรุณาแนบเอกสารประวัติส่วนตัว (Resume)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....	ประเภทธุรกิจ.....
ตำแหน่งงาน.....	ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	
.....	
ระยะเวลาทำงาน จาก..... ถึง.....	เหตุผลที่ลาออก.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....	ประเภทธุรกิจ.....
ตำแหน่งงาน.....	ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	
.....	
ระยะเวลาทำงาน จาก..... ถึง.....	เหตุผลที่ลาออก.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....	ประเภทธุรกิจ.....
ตำแหน่งงาน.....	ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	
.....	
ระยะเวลาทำงาน จาก..... ถึง.....	เหตุผลที่ลาออก.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ : ตำแหน่ง :
เงินเดือนสุดท้าย : บาท **สถานที่ทำงาน :**

15. ประวัติการฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร	วันที่อบรม	จัดอบรมโดยสถาบัน

16. บุคคลอ้างอิง (Reference Person) โทรศัพท์
 ที่ทำงาน/ที่อยู่

16. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา 30 แห่งข้อ
 บังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2553

17. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : ถ้าหากผ่านการพิจารณาได้รับการคัดเลือกให้เป็นพนักงานโครงการวิจัย จะต้องแนบเอกสารผู้รับรองและคำ
 ประกันมาให้ก่อนวันเริ่มปฏิบัติงาน