



ประกาศสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นพนักงานโครงการวิจัย  
ตำแหน่ง นักวิจัย คุณวุฒิปริญญาเอก

ด้วยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสงค์จะรับสมัครบุคคลสอบคัดเลือกเพื่อ  
จ้างเป็นพนักงานโครงการวิจัย ตำแหน่ง นักวิจัย คุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน ๑ อัตรา อัตราเงินเดือนเดือนละ  
๔๑,๐๐๐.-บาท ตามรายละเอียด ดังนี้

**ก.คุณสมบัติทั่วไป**

๑. ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓
๒. สำเร็จการศึกษาระดับ ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๓. เป็นเพศชาย/หญิง อายุ ๒๕ - ๔๕ ปี
๔. สามารถพูด อ่าน เขียนภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี
๕. มีผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Web of science ย้อนหลัง 3 ปี อย่างน้อย 3 เรื่อง โดยต้องเป็น Q1-Q2 อย่างน้อย 1 เรื่อง
๖. หากมีประสบการณ์การทำวิจัยด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษทั้งนี้

หากทางสถาบันฯ ตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้สมัครสอบขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร สถาบัน  
มีสิทธิเลิกจ้างได้ทันที

**ข.วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

๑. สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครได้ที่หน่วยกรเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาคาร ๑ ภายในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (<https://goo.gl/maps/6K3MsjUYThMS59bT9>) ในวันและเวลาราชการเท่านั้น
๒. สมัครทางอีเมล ผู้สมัครจัดส่งเอกสารการสมัครเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มายังอีเมล [hr.rhes.cmu@gmail.com](mailto:hr.rhes.cmu@gmail.com) (สำหรับผู้ที่สมัครทางอีเมล คณะกรรมการฯ จะรับพิจารณาเฉพาะอีเมลที่ส่งมาถึงภายในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. เท่านั้น)
๓. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.เท่านั้น หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอำพร ยัมศรี หน่วยกรเจ้าหน้าที่ งานบริหารทั่วไป สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๓ ๕๐๕๕ ต่อ ๓๐๕ ในวันและเวลาทำการ

ค. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

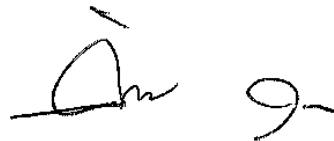
ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ไปยื่นในวันสมัครด้วย คือ

- |  |              |
|--|--------------|
| 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  |
| ๖. ประวัติการทำงาน (Resume)  | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๗. หลักฐานผลงานตีพิมพ์ (ตามคุณสมบัติทั่วไป ข้อ ๕)  |              |
| ๘. หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ใบสำคัญการสมรส<br>ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย) ฯลฯ |              |
- หมายเหตุ: สำเนาเอกสารทุกฉบับ ต้องรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมทั้งลงวันที่กำกับไว้

ง. วิธีการคัดเลือก

๑. สถาบันฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖  
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 มีนาคม 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 ๒๕๔๑ และ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๕๓

สมัครงานในตำแหน่ง .....

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

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

- ความรู้ความสามารถพิเศษอะไรบ้าง .....
- 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.....<br>ตำแหน่งงาน..... ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....<br>ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....<br>.....<br>ระยะเวลาทำงาน จาก..... ถึง..... เหตุผลที่ลาออก..... |
| ชื่อสถานที่ทำงาน..... ประเภทธุรกิจ.....<br>ตำแหน่งงาน..... ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....<br>ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....<br>.....<br>ระยะเวลาทำงาน จาก..... ถึง..... เหตุผลที่ลาออก..... |
| ชื่อสถานที่ทำงาน..... ประเภทธุรกิจ.....<br>ตำแหน่งงาน..... ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....<br>ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....<br>.....<br>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