



ประกาศโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วยโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์ ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้างชั่วคราว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๑)

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุ้งเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือลูกจ้างรายคาบของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕

ระยะเวลาการจ้าง วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะการกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือ ความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ ตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันรายงานตัวเข้ารับการจัดจ้าง หรือวันที่หน่วยงานกำหนด มายื่นด้วย

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจจะสมัครสามารถขอใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไปและทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนกรินทร์ เลขที่ ๘๖ ถ.ช้างเผือก ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ หรือ ดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่ www.jvkorat.go.th หัวข้อ “ข่าวการรับสมัครงาน” โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารการสมัคร และหลักฐานการชำระค่าสมัครสอบ ทางไปรษณีย์ของทางราชการเท่านั้น (ไม่รับเอกสารการสมัครจากขนส่งบริษัทเอกชน) โดยเริ่มส่งใบสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยถึงวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นวันส่งเอกสารการรับสมัคร (ไม่เกินวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.)

๓.๒ ค่าสมัคร

ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร ๑๐๐ บาท โดยชำระผ่าน ธ.กรุงไทย เลขที่บัญชี ๓๓๓๗ - ๐ - ๔๓๒๗๓ - ๐ ชื่อบัญชี โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนกรินทร์ (ไม่รับการชำระเงินผ่านตู้รับฝากเงินของธนาคาร)

๓.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ ใบ ให้ติดบัตรประจำตัวสอบ จำนวน ๒ ใบ ติดใบสมัคร จำนวน ๑ ใบ

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาปริญญาบัตร สำเนาประกาศนียบัตร และระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร อย่างละ ๑ ฉบับ โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันที่ปิดรับสมัคร ในกรณีที่ยังไม่ได้รับพระราชทานปริญญาบัตร ให้ส่งหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครยื่นแทนได้

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (กรณีชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ใบรับรองการผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือใบสำคัญทหารกองเกิน สด.๙ (เฉพาะผู้สมัคร เพศชาย) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัคร (ไม่รับการชำระเงินผ่านตู้รับฝากเงินของธนาคาร)

(๖) หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี) ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร/คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งส่งหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ เอกสารไม่ครบ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัคร และการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะ

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ
โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ
และกำหนดวัน เวลา สถานที่ ในการประเมินสมรรถนะ ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ บริเวณชั้น ๑
อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ และเว็บไซต์โรงพยาบาล
จิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ www.jvkorat.go.th

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

สมรรถนะ	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
๑. สอบความรู้ทั่วไป และความรู้เฉพาะตำแหน่ง - ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์	๑๐๐	สอบข้อเขียน
๒. สอบสัมภาษณ์	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ สอบข้อเขียนของตำแหน่ง และผู้ผ่านการประเมินในครั้งที่ ๑
ดังกล่าว จะต้องเข้ารับการประเมินสมรรถนะในครั้งที่ ๒ ต่อไป

๖. เกณฑ์การตัดสิน

(๑) ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนน
ในการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

(๒) ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะ
แต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

(๓) การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับ
คะแนนสอบ โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อการเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี
นับแต่วันขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงาน

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่โรงพยาบาลฯ กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ศิริเทพทวี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงานตามตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้าง

ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง

ชื่อตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ กลุ่มวิชาชีพ
 ฝ่าย/กลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา
 อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๘,๐๐๐ บาท

คุณสมบัติในการรับสมัคร

- ไม่จำกัดเพศ (เพศชายต้องมีใบรับรองการผ่านการเกณฑ์ทหาร)
- ได้รับปริญญาบัตร ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์
- มีความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านเทคนิคการแพทย์ ซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจ ทดสอบ วิเคราะห์ วิจัยสิ่งส่งตรวจที่ได้มาจากร่างกายมนุษย์ โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการที่ครอบคลุมด้านเคมีคลินิก จุลทรรศนศาสตร์คลินิกจุลชีววิทยาคลินิก โลหิตวิทยา คลังเลือด ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก พิษวิทยาคลินิก ฯลฯ เพื่อนำผลมาใช้ในการวินิจฉัย ค้นหาสาเหตุ วิเคราะห์ความรุนแรงและติดตามการรักษาโรค การประเมินภาวะสุขภาพ การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการควบคุมคุณภาพ การกำหนดคุณลักษณะ และการควบคุม การใช้เครื่องมือรวมทั้งน้ำยาต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ การให้คำปรึกษาแนะนำ และฝึกอบรมเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์ทางเทคนิคการแพทย์ และปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถทางวิชาการในการทำงานปฏิบัติงานด้านเทคนิคการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๑. ด้านการปฏิบัติการ

๑. ปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐานควบคุมระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำและทันเวลา
๒. รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นด้านเทคนิคการแพทย์ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนเพื่อประกอบการวางแผนหรือการจัดทำรายงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์ และสาธารณสุข
๓. ติดตาม ประเมินผล สรุปผลการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการที่รับผิดชอบ
๔. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยสำรวจข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓. ด้านการประสานงาน

๑. ประสานการทำงานรวมทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๒. ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. ด้านการบริการ

๑. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้แก่ผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ญาติ ประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความเข้าใจในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๒. สอน แนะนำ การปฏิบัติงานแก่บุคลากรด้านสาธารณสุขและนักศึกษา เพื่อให้ความรู้ ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการและแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ให้บริการข้อมูลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องที่เกี่ยวข้องงานในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ทราบข้อมูล และความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

๔. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

การตรวจสอบคุณสมบัติ (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานตามประกาศรับสมัครของบุคลากรรายนี้และมีรายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|--|---|--|
| ๑. วุฒิ | <input type="checkbox"/> ตรงตามประกาศรับสมัคร | <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตามประกาศ |
| ๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓. หลักฐานตามประกาศรับสมัคร | | |
| ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓.๒ สำเนาปริญญาบัตร/..... | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| | | |
| ๓.๓ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ | | |
| <input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส (เฉพาะเพศหญิง) | | |
| <input type="checkbox"/> ใบสำคัญทางทหารกองเกิน (เฉพาะเพศชาย) | | |
| <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | | |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ | | |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว

ตีกรูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง.....	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อายุ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....	สถานที่เกิด (จังหวัด).....	เชื้อชาติ.....
E-mail Address.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพสมรส.....	สัญชาติ.....
ออกให้ที่อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....	การรับราชการทหาร.....	ศาสนา.....
.....
อาชีพปัจจุบัน.....		
เหตุผลที่ (อยาก)ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

--	--

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๓ ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๓ ปีหลัง (ถ้ามี)

--

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

--

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

--

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

ต้องแสดงบัตรนี้คู่กับบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้
ต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งี่ได้รับการประเมินสมรรถนะ โปรดอ่านข้อปฏิบัติด้านหลัง

บัตรประจำตัวผู้สมัคร ร.พ.จิตเวชนครราชสีมาราชสิมารชนครินทร์
เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ตำแหน่ง.....
 นาย.....
ชื่อ นาง.....
 นางสาว.....
นามสกุล.....

รูปถ่าย
ขนาด
1.5 x 2 นิ้ว

รูปถ่าย
ขนาด
1.5 x 2 นิ้ว

บัตรประจำตัวผู้สมัคร ร.พ.จิตเวชนครราชสีมาราชสิมารชนครินทร์
เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ตำแหน่ง.....
 นาย.....
ชื่อ นาง.....
 นางสาว.....
นามสกุล.....

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)
ลายมือชื่อผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่ออกบัตร