



ประกาศโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว

.....

ด้วยโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช มีความประสงค์รับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล จำนวน 1 อัตรา

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุด ที่ ศธ 04009/ว 4562 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2560 เรื่อง แนวทางการสรรหาและบริหารอัตรากำลังพนักงานราชการ และลูกจ้างชั่วคราว สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ 1120/2560 สั่ง ณ วันที่ 24 กรกฎาคม 2560 เรื่อง การมอบอำนาจเกี่ยวกับลูกจ้างชั่วคราว จึงประกาศรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล จำนวน 1 อัตรา และตำแหน่งพนักงานปรุง จัดเตรียมวัสดุ และบริการอาหารนักเรียนอิสลาม จำนวน 1 อัตรา ดังนี้

1. ตำแหน่งที่ดำเนินการรับสมัคร

1.1 ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล

จำนวน 1 อัตรา

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

1. วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ได้รับประกาศนียบัตรทางการพยาบาล หรือได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับพยาบาล

2. เพศหญิง

3. อัตราค่าจ้างโรงเรียนกำหนดจ่ายเป็นรายเดือนขั้นต่ำ เดือนละ 8,690 บาท

4. มีความรู้ ความสามารถ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

5. มีความรู้ ความสามารถ ด้านทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

6. มีความรู้ ความสามารถ ด้านสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

7. มีจิตสาธารณะ มีบุคลิกภาพดี สุภาพ เรียบร้อย และไม่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับ

กบอบายมุข และสิ่งเสพติดทุกชนิด

2. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร สมัครได้ตั้งแต่วันที่ 12 มกราคม 2565 – วันที่ 18 มกราคม 2565 เวลา 08.00 – 16.00 น. เว้นวันหยุดราชการ โทรศัพท์ 086 – 5948319 สามารถดำเนินการได้ ดังนี้

2.1 กรอกใบสมัครให้เรียบร้อยพร้อมแนบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน แล้วสแกนส่งทาง Email : ratdawancha@pccnst.ac.th (ใบสมัครดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ www.pccnst.ac.th)

2.2 หรือขอและยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช ตำบลบางจาก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

3. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- 3.1 สำเนาวุฒิการศึกษา/ปริญญาบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
- 3.2 สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- 3.3 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล (ถ้ามี)
- 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3.5 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 3.6 รูปถ่ายหน้าทึบที่ตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน

ขนาด 1 X 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป

- 3.7 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ

3.8 หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบผ่านงาน ใบเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล (กรณีชื่อ-ชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ใบสำคัญการสมรส ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

4. เงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการสอบคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะ และหากตรวจสอบภายหลังพบว่า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามที่กำหนด หรือรายงานข้อมูลในเอกสารโดยเป็นเท็จ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช จะไม่พิจารณาจ้างและจะเรียกร้องสิทธิใด ๆ มิได้

5. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ 19 มกราคม 2565 ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช และทางเว็บไซต์ www.pccnst.ac.th

6. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โดยประเมิน ภาค ก ความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ และประเมิน ภาค ข ความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยการสัมภาษณ์และทดสอบ

7. วัน เวลา สถานที่คัดเลือก

โรงเรียนจะดำเนินการคัดเลือก ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช ดังนี้

วัน เดือน ปี	เวลา	การคัดเลือก	หมายเหตุ
20 มกราคม 2565	09.00 – 12.00	- ประเมินความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ (ประวัติส่วนตัวและการศึกษา , ประสบการณ์ในการทำงาน , บุคลิกภาพ ท่วงท่าวาจา , เจตคติ และอุดมการณ์ , การมีปฏิสัมพันธ์)	
		- ความเหมาะสมกับตำแหน่ง (การสัมภาษณ์) - เทคนิคการปฏิบัติงาน การแก้ปัญหาต่าง ๆ	

8. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนแต่ละภาคไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 โดยเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนรวมทุกภาคจากมากไปหาน้อย หากได้คะแนนเท่ากัน ให้ผู้ที่สมัครก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่ดีกว่า

9. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยเรียงลำดับจากผู้ได้คะแนนมากไปหาน้อย ภายในวันที่ 21 มกราคม 2565 ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช และทางเว็บไซต์ www.pccnst.ac.th

10. การรายงานตัวและจัดทำสัญญาจ้าง

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช จะดำเนินการให้ผู้ผ่านการคัดเลือกจัดทำสัญญาจ้าง ในวันที่ 24 มกราคม 2565 เวลา 10.00 น. ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวันเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์

11. การส่งจ้าง

11.1 ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ปฏิบัติงานในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช ตามลำดับที่ได้รับการคัดเลือก ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล รับค่าจ้างเป็นรายเดือนขั้นต่ำ เดือนละ 8,690 บาท (แปดพันหกกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ระยะเวลาจ้างตั้งแต่วันที่ 24 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2565

11.2 การจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ไม่มีข้อผูกพันต่อเนืองที่จะนำไปสู่การบรรจุหรือปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ หรือข้าราชการ

/11.3 ผู้ผ่านการคัดเลือก...

11.3 ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครทุกประการ หากภายหลังตรวจพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ จะไม่ได้รับการพิจารณาการจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน หรือเลิกจ้างแล้วแต่กรณีโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2565



(นายสันติ นาดิ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช

ใบสมัครสำหรับคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช

- ชื่อ - ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (อายุ..... ปี..... เดือน.....)
- วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร ☐ ระดับ ปวช. ☐ ระดับ ปวส. ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท
(ระบุวุฒิด้วยย่อ)..... สาขาวิชาเอก..... จากสถาบัน.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... วุฒิกิจการศึกษาระดับสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....
ความสามารถพิเศษ.....
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
ออกให้ ณ จังหวัด..... หมุดอายุวันที่.....
- สถานที่ติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- ปัจจุบันปฏิบัติงาน ตำแหน่ง..... ชื่อหน่วยงาน.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- ประสบการณ์การปฏิบัติงานนับถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา..... ปี..... เดือน (นับถึงวันที่เปิดรับสมัครวันสุดท้าย)
- ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร รวม..... ฉบับ
 - ☐ 8.1 สำเนาวุฒิการศึกษา/ปริญญาบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 8.2 สำเนาใบรายงานผลการเรียน (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 8.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 8.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 8.5 รูปถ่ายหน้าทึ่งตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 X 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 - ☐ 8.6 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
 - ☐ 8.7 หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบผ่านงาน ใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (กรณีชื่อ-ชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) ใบสำคัญการสมรส ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร และข้อความ ดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริง
ถูกต้องทุกประการ หากไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิเข้ารับคัดเลือก ครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

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

เจ้าหน้าที่รับสมัคร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐาน () หลักฐานถูกต้องครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว เห็นว่า () มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร () ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง...../...../.....	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ (.....) ตำแหน่ง...../...../.....