



## คู่มือสำหรับประชาชนของสถาบันโรคทรวงอก การรับสมัครบุคคลเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างชั่วคราว

### ๑. ช่องทางการให้บริการ

ยื่นด้วยตนเอง : ติดต่อด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ยุทธศาสตร์และแผนงาน  
ภารกิจด้านอำนวยการ อาคาร ๗ ชั้น ๕  
สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐  
โทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๙๕๖, ๓๐๑๔๑  
หมายเหตุ : เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
เส้นทางอิเล็กทรอนิกส์ : hrccit.007@gmail.com

### ๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

#### ๒.๑ หลักเกณฑ์

การรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการสอบคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข  
และลูกจ้างชั่วคราว

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน  
ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา  
เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ  
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ  
รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ : ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

#### ๒.๒ แนวทาง/เงื่อนไข

- (๑) คุณสมบัติของผู้สมัครต้องครบถ้วนตามประกาศ
- (๒) ในวันสอบคัดเลือกผู้สมัครต้องเข้ารับการสอบคัดเลือกตามประกาศในตำแหน่งนั้นๆ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ในการสอบคัดเลือก
- (๓) ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกฯ หากตรวจสุขภาพแล้ว ผลการตรวจพบว่าความผิดปกติหรือมีประวัติการก่ออาชญากรรมมาก่อน ทางสถาบันฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการรับเข้าปฏิบัติงาน
- (๔) หากวันรายงานตัวผู้ผ่านการเลือกสรรไม่มารายงานตัวตามกำหนดเวลา ถือว่าสละสิทธิ์

- (๕) กรณีบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรให้เป็นอัยยิกหรือสื่อนไป เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่ง ที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี หรืออาจไม่ขึ้นบัญชีก็ได้

### ๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ขั้นตอน                        | รายละเอียด                                                    | ระยะเวลาพิจารณา | หน่วยงานที่รับผิดชอบ                      |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|
| ๑. รับสมัคร                    | ๑. ตรวจสอบเอกสารวุฒิและคุณสมบัติของผู้สมัคร<br>๒. กรอกใบสมัคร | ๑๐ นาที         | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ อาคาร ๗ ชั้น ๕     |
| ๒. ประกาศรายชื่อ               | ๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ                                 | ๗ วัน           | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |
| ๓. สอบประเมินความรู้ความสามารถ | ๑. สอบข้อเขียน/สอบปฏิบัติ<br>๒. สอบสัมภาษณ์                   | ๑ วัน           | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |
| ๔. ประกาศผลสอบ                 | ๑. ประกาศผลสอบ                                                | ๗-๑๔ วัน        | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |
| ๕. ตรวจสอบสุขภาพ               | ๑. ติดต่อรับเอกสารส่งตรวจสุขภาพ                               |                 | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |
|                                | ๒. ตรวจสุขภาพจุดบริการ ๙๙/๑                                   | ๑ วัน           | หน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและคัดกรอง |
|                                | ๓. ยื่นผลตรวจสุขภาพ                                           |                 | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |
| ๖. รายงานตัว                   | ๑. รายงานตัว<br>๒. ส่งตัวบุคลากรเข้าปฏิบัติงาน                | ๓-๗ วัน         | กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลฯ                    |

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑๙ - ๓๐ วัน ๑๐ นาที

หมายเหตุ นับแต่วันปิดรับสมัครจนถึงขั้นตอนรายงานตัว

### ๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

| เอกสาร                                                    | หมวดเอกสาร                                  | ประเภทการใช้เอกสาร        | หมายเหตุ           |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน                                    | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            |                    |
| ๒. ทะเบียนบ้าน                                            | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            |                    |
| ๓. วุฒิการศึกษา เช่น ใบรายงานผลการศึกษาและปริญญาบัตร      | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            | ตัวจริง พร้อมสำเนา |
| ๔. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            | ตัวจริง พร้อมสำเนา |
| ๕. ทะเบียนสมรส (ถ้ามี)                                    | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            |                    |
| ๖. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)                          | เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานของภาครัฐ | ใช้ยืนยันตัวตน            |                    |
| ๗. รูปถ่าย                                                | เอกสารอื่นๆ                                 | ใช้ในการประกอบการสมัครงาน |                    |

#### ๕. ค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการ

|                                    |                                                                                                                    |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รายละเอียดค่าบริการ<br>โดยประมาณ : | ๑. ค่า X-Ray ปอด = ๒๕๐ บาท<br>๒. ค่าบริการทางการแพทย์ = ๕๐ บาท<br>๓. ค่าตรวจปัสสาวะ Morphine Amphetamine = ๒๔๐ บาท |
| หมายเหตุ :                         | ตรวจสอบประวัติ ณ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ อัตราค่าบริการ = ๑๐๐ บาท                                                    |

#### ๖. ใบอนุญาต

หมายเหตุ : ในกรณีที่ป็นตำแหน่ง แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักรังสีการแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก นักกายภาพบำบัด ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะที่ยังไม่หมดอายุ หรือถ้าอยู่ระหว่างต่ออายุใบอนุญาต ต้องมีเอกสารรับรองว่าอยู่ระหว่างดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

#### ๗. การใช้ดุลพินิจ

ชื่อกระบวนงาน :

| ขั้นตอน | การใช้ดุลพินิจ | มาตรฐานที่ใช้                         | Link กฎหมายที่เกี่ยวข้อง |
|---------|----------------|---------------------------------------|--------------------------|
|         |                | อ้างอิงกฎ/กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง |                          |

#### ๘. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม |
|-------|--------------|
| -     | -            |

#### ๙. ช่องทางการร้องเรียน

๑. เว็บไซต์สถาบันโรคทรวงอก <https://www.ccit.go.th/>
๒. ได้รับความคิดเห็นภายในสถาบันโรคทรวงอก
๓. สายด่วนรับเรื่องร้องเรียน โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๙๙ ต่อ ๓๐๐๔๘
๔. งานคุ้มครองจริยธรรม กลุ่มงานบริหารทั่วไป การกิจด้านอำนวยการ สถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๑๒
๕. ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก อาคาร ๗ ชั้น ๕ โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๐๐

#### ๑๐. ผู้ประสานงานการจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้จัดทำ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ยุทธศาสตร์และแผนงาน เบอร์โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๗ ๐๙๕๖