



ประกาศศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาคัดเลือกบรรจุเป็นพนักงานประจำ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

ด้วยศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเป็นพนักงานประจำ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด วุฒิกศัการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบไม่ต่ำกว่านี้ อัตราเงินเดือน 21,750.- บาท เปิดรับจำนวน 4 อัตรา (ประจำสาขาเชียงใหม่ 3 อัตรา และประจำสาขาลำปาง 1 อัตรา) จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ดังนี้.-

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป ตามข้อ 6 แห่งประกาศ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง การบริหารงานบุคคล และการบริหารการเงิน ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก พ.ศ.2566
- 1.2 เป็นผู้มีความรู้วุฒิปริญญาตรีบัณฑิต สาขากายภาพบำบัด
- 1.3 เป็นผู้ครองใบประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด หรือในกรณีที่อยู่ในระหว่างการรอรับใบประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ให้แนบหลักฐานแสดงว่าผ่านการสอบมาเพื่อยืนยันด้วย
- 1.4 เพศชายและหญิง (กรณีเพศชายต้องผ่านเกณฑ์ทหาร)
- 1.5 มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ได้เป็นอย่างดี โดยเฉพาะการใช้งานชุดโปรแกรม Microsoft Office G Suite และโปรแกรมการใช้งานของศูนย์บริการฯ
- 1.6 สามารถใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในงานได้อย่างเหมาะสม
- 1.7 มีความสามารถในการติดต่อ การสื่อสาร การถ่ายทอดข้อมูล และการประสานงานได้เป็นอย่างดี
- 1.8 มีความสามารถในการศึกษา การจัดการ การวิเคราะห์และสรุปผลข้อมูล อย่างเป็นเหตุเป็นผล
- 1.9 มีทักษะการทำงานด้านเอกสารเบื้องต้น
- 1.10 มีบุคลิกภาพที่ดี มีความรับผิดชอบ มีความอดทนและสุขภาพร่างกายแข็งแรง
- 1.11 มีความยืดหยุ่น รวมทั้งชอบเรียนรู้ทักษะใหม่ ๆ และพัฒนาตัวเองอยู่ตลอดเวลา (มีหลักฐานหรือเอกสารข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร)
- 1.12 มีจรรยาบรรณด้านวิชาชีพกายภาพบำบัดและทัศนคติที่ดีต่องานบริการ

2. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถสมัครผ่านช่องทางออนไลน์ได้ที่ <https://hr.oop.cmu.ac.th/recruitment/> ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทาง 053 - 93 6027 ต่อ 108 (คุณดุขมณีกร)

3. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

1. สำเนาเอกสารรับรองคุณวุฒิพร้อมระเบียบแสดงผลการศึกษา 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
4. ใบประกอบโรคศิลปะหรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด 1 ฉบับ
5. รูปถ่าย หน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำขนาด 1 นิ้ว และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน 1 รูป
6. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (สำหรับเพศชาย) 1 ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์ (ออกไม่เกิน 1 เดือน) 1 ฉบับ
8. หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี) 1 ฉบับ
9. หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบทะเบียนสมรส ใบสำคัญการหย่า ฯลฯ (ถ้ามี)

4. รายละเอียดและวิธีการสอบคัดเลือก

คัดเลือกจากใบสมัครเป็นอันดับแรก เมื่อผ่านการคัดเลือกจากใบสมัครแล้ว ทางศูนย์บริการฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ต่อไป (ในการสอบสัมภาษณ์ ให้เตรียมการแนะนำตัวเป็นภาษาอังกฤษด้วย)

วันที่/เวลา	รายละเอียด	สถานที่
9 สิงหาคม 2567	ปิดรับสมัคร (เวลา 16.00 น.)	
13 สิงหาคม 2567	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน และสอบปฏิบัติ	https://hr.oop.cmu.ac.th/recruitment/ และทาง http://www.facebook.com/promptcmu
20 สิงหาคม 2567	สอบสัมภาษณ์ เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป	ห้องประชุมศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ชั้น 2
20 สิงหาคม 2567	สอบข้อเขียน และสอบปฏิบัติ เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป	คลินิกกายภาพบำบัด ชั้น 1 อาคาร 1

ประกาศ ณ วันที่ 19 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2567

(นางสาวพรชนก มะธู)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. วันและเวลาและสถานที่ในการปฏิบัติงาน

ก. สถานที่ปฏิบัติงาน

- ศูนย์สุขภาพพร้อม คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รวมทั้งศูนย์สุขภาพพร้อมสาขาที่เปิดให้บริการในจังหวัดเชียงใหม่ และศูนย์สุขภาพพร้อม สาขาลำปาง และสามารถทำงานต่างจังหวัดได้ในบางกรณี ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข. เวลาปฏิบัติงานปกติ

- ปฏิบัติงาน 5 วันต่อสัปดาห์ วันละ 8 ชั่วโมง ไม่นับรวมเวลาพักรับประทานอาหาร 1 ชั่วโมง

ค. เวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (ถ้ามี)

- วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 07.30 – 08.00 น. และ/หรือ 17.00 – 20.00 น.

- วันเสาร์ – วันอาทิตย์ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือตามที่ได้รับมอบหมาย

2. หน้าที่และความรับผิดชอบหลัก

งานด้านการบริการทางคลินิก

- งานบริการให้การรักษามาตรฐานวิชาชีพกายภาพบำบัด (การซักประวัติ ตรวจประเมินก่อนและหลังการรักษา ให้การรักษาและบำบัดฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดต่อผู้ป่วย รวมถึงแนะนำข้อควรปฏิบัติของผู้ป่วยและผู้ดูแลขณะอยู่ที่บ้าน)
- งานเอกสารการรักษา (บันทึกประวัติการรักษา / ความก้าวหน้าในการรักษา และการออกหนังสือรับรองการรักษา)
- เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ก่อนการรักษาและจัดเก็บหลังการรักษา รวมทั้งบำรุงดูแลรักษาเครื่องมือ / ครุภัณฑ์ตามข้อปฏิบัติการใช้งาน
- ให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีร่วมกับศูนย์บริการฯ ที่มีความเกี่ยวข้องกับงานบริการทางกายภาพบำบัด

งานด้านเอกสารและสนับสนุน

- ประสานงานกับแพทย์และทีมสหวิชาชีพเพื่อสามารถรับส่งต่อผู้รับบริการ
- ควบคุมดูแลและจัดเก็บรายงานสถิติการให้บริการ
- ประสานงานตารางนัดหมายของผู้รับบริการคลินิกกายภาพบำบัด
- เป็นวิทยากรให้ความรู้ทางกายภาพบำบัด
- ทำกิจกรรมด้านการประชาสัมพันธ์งานบริการของคลินิกกายภาพบำบัดได้ในหลายช่องทาง อาทิ ออนไลน์ เอกสารประชาสัมพันธ์ ร่วมกับทีมงานของศูนย์บริการฯ

งานด้านคุณภาพ

- ช่วยเหลืองานด้านเอกสารมาตรฐานคุณภาพ ISO 9001:2015 และความเสียง ของคลินิกกายภาพบำบัด ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านคุณภาพของศูนย์บริการฯ ตามที่ได้รับมอบหมาย

งานบริการวิชาการชุมชน

- ช่วยเหลืองานด้านบริการวิชาการชุมชน ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริการวิชาการชุมชน ตามที่ได้รับมอบหมาย

งานบริการอื่น ๆ

- สนับสนุนงานบริการต่าง ๆ ของศูนย์บริการฯ เป็นไปอย่างคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ควบคุม ดูแลการจัดเก็บข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานบริการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ เกี่ยวข้องกับงานบริการของศูนย์บริการฯ ตามที่ได้รับมอบหมาย

หมายเหตุ : ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่หน่วยงานมอบหมาย และสามารถปฏิบัติงานนอกเวลาได้ตามภารกิจของศูนย์บริการฯ

3. รายละเอียดอื่นๆ ที่ผู้สมัครควรทราบ

1. กรุณาอ่านรายละเอียดในประกาศรับสมัครให้ชัดเจน และปฏิบัติตามวันและเวลาที่กำหนด
2. ในวันที่ยื่นใบสมัคร และวันที่สอบข้อเขียน (โปรดแต่งกายสุภาพ)
3. กรอกข้อมูลในใบสมัครพร้อมยื่นเอกสารให้ครบถ้วน **พร้อมทั้งติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว มาให้เรียบร้อย**
4. ห้ามมิให้มีการปลอมแปลงเอกสาร หลักฐานการสมัครใดๆ หากตรวจสอบและทราบภายหลัง จะมีความผิดทางกฎหมาย
5. หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ คุณดุชนฉวีกร (ฝ่ายทรัพยากรบุคคล) โทร 053 - 93 6027 ต่อ 108
6. สามารถใช้ใบรับรองแพทย์ที่เป็นสำเนาได้ ในกรณีที่ยื่นใบรับรองแพทย์ที่เป็นสำเนา กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง