

๒.๕ ได้รับค่าตอบแทน ๓๒๐ บาท/วัน (๘ ชั่วโมง) หากปฏิบัติงานเกิน ๘ ชั่วโมง ให้คิดค่าจ้างเป็นรายชั่วโมงจากอัตราค่าจ้าง

๒.๖ ไม่เป็นผู้มีรอยสักปรากฏเห็นชัดเจน ร่มผ้า ไม่เจาะลิ้น จมูก และไม่เจาะหูที่มีขนาดใหญ่กว่าปกติ จนแลดูน่าเกลียด

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการขั้บรถยนต์ของทางราชการประเภทต่างๆ ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร และวินัยจราจร มีจิตบริการสาธารณะ บำรุงรักษาทำความสะอาดรถยนต์ แก้ไขข้อขัดข้องในการใช้รถยนต์ดังกล่าว และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และโรงพยาบาลอุทัยธานี จะไม่คืนค่าสมัครสอบทุกกรณี

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำไปยื่นในการสมัคร

- | | |
|---|---------------------|
| ๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ
ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) | จำนวน ๒ รูป |
| ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๔ สำเนาวุฒิการศึกษาและใบรายงานผลการเรียน | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส
ใบรับรองการใช้คำนำหน้านาม (กรณีที่ฝ่ายหญิงใช้คำนำหน้านามเป็นนางสาว
และนามสกุลเดิม) และใบเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐาน
การสมัครไม่ตรงกัน) | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕.๖ สำเนาหลักฐานใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)
สด. ๔๓ หรือ สด. ๘ เท่านั้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๗ ใบรับรองแพทย์ โดยโรงพยาบาลอุทัยธานี เท่านั้น
ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรค ตามกฎ ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) และโรคที่โรงพยาบาล
อุทัยธานี ต้องการทราบเพิ่มเติม โดยต้องออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) (QR Code) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๘ ใบอนุญาตขั้บรถยนต์ ตามกฎหมาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๙ ค่าสมัคร ๑๐๐ บาท | |
- ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๖. วัน เวลา...

