



ประกาศโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงานโรงพยาบาล ประเภทประจำ

ด้วยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นพนักงาน
โรงพยาบาล ประเภทประจำ ตำแหน่งต่าง ๆ เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่ง นักทรัพยากรมนุษย์

ประจำ งานบริหารทรัพยากรมนุษย์ อัตราค่าจ้าง ๒๑,๒๕๐ บาท
จำนวน ๑ อัตรา

๒. ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ประจำ งานทะเบียนและคลังพัสดุ อัตราค่าจ้าง ๒๑,๒๕๐ บาท
จำนวน ๑ อัตรา

ข. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑ มีคุณสมบัติตามหมวด ๒ ข้อ ๑๑ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙
- ๑.๒ ผู้สมัครเพศชายต้องได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร หรือผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว
- ๑.๓ มีความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษและการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ตามความเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร ดังต่อไปนี้

๑.๓.๑ มีผลการทดสอบความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของสำนักงาน ก.พ. ที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วยในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร

๑.๓.๒ หรือผลการทดสอบ Smart for Work ของศูนย์ทดสอบทักษะด้านการจัดการ แห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชีที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย ในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร (SMART for WORK สอบผ่านเกณฑ์ ๕๐ คะแนน)

๑.๓.๓ หรือมีผลการทดสอบวิชา Aptitude Test ที่โรงพยาบาลจัดสอบ โดยมีผลสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร ซึ่งจะต้องยื่นหลักฐานผลการสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าว ภายในไม่เกินวันที่ปิดรับสมัครเท่านั้น

๑.๔ พระภิกษุหรือสามเณรไม่รับสมัครสอบ และไม่อาจให้เข้าสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๘

๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ ตำแหน่ง นักทรัพยากรมนุษย์

ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ทุกสาขา

๒.๑ ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ได้รับปริญญาตรี หรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

ค. การรับสมัคร

๑. สมัครด้วยตัวเอง

ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ งานบริหารทรัพยากรมนุษย์ ชั้น ๗ อาคารกิตติวัฒนา ระยะที่ ๒ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐ ในวันราชการ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. หรือ ดาวน์โหลด แบบฟอร์มใบสมัครได้ <http://www.hospital.tu.ac.th/> เลือกข่าวประชาสัมพันธ์ ข่าวรับสมัครงาน และเลือกหัวข้อ ดาวน์โหลดใบสมัครงาน สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐-๒๙๒๖-๙๓๖๘ หรือ ๐-๒๙๗๗-๘๐๐๗

๑.๑ เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมกับใบสมัครสอบ ดังนี้

- (๑) หลักฐานวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร /หนังสือรับรองคุณวุฒิ)
ฉบับจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๒) รายละเอียดผลการศึกษา (Transcript)
ฉบับจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๓) มีความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษและการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ตามความเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร ดังต่อไปนี้

๓.๑ มีผลการทดสอบความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของสำนักงาน ก.พ. ที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วยในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร

๓.๒ หรือผลการทดสอบ Smart for Work ของศูนย์ทดสอบทักษะด้านการจัดการ แห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชีที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย ในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร (SMART for WORK สอบผ่านเกณฑ์ ๕๐ คะแนน)

/ (๓) ๓.๓ หรือมีผล...

- (๓) ๓.๓ หรือมีผลการทดสอบวิชา Aptitude Test ที่โรงพยาบาลจัดสอบ โดยมีผลสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร ซึ่งจะต้องยื่นหลักฐานผลการสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าว ภายในไม่เกินวันที่ปิดรับสมัครเท่านั้น
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๕) หลักฐานได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร หรือผ่านการเกณฑ์ทหาร พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ (เฉพาะเพศชาย)
- (๖) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- (๗) สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่า (เฉพาะเพศหญิง)
- (๘) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว และหรือเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)
- (๙) ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ๑๐๐ บาท (ไม่คืนค่าสมัครสอบทุกกรณี)
ทั้งนี้ ต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้สมัครเท่านั้น

๒. สมัครทาง Internet ผ่านเว็บไซต์สมัครงานของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ


ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษา สามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง จนถึงเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยเข้าไปที่ <http://www.hospital.tu.ac.th/> และดำเนินการดังนี้

- ๒.๑ เลือกหัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์
- ๒.๒ เลือกหัวข้อรับสมัครงาน
- ๒.๓ กดสมัครสมาชิก
- ๒.๔ เข้าสู่ระบบตามตัวรหัสที่ได้ตั้งไว้ตามข้อ ๒.๓
- ๒.๕ กรอกข้อมูลรายละเอียดทั้งหมดในใบสมัครงานให้ครบถ้วน
- ๒.๖ แนบไฟล์เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครสอบและรูปถ่ายให้ครบถ้วนและชัดเจน ดังนี้
 - (๑) หลักฐานวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร /หนังสือรับรองคุณวุฒิ)
 - (๒) รายละเอียดผลการศึกษา (Transcript)
 - (๓) มีความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษและการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ตามความเหมาะสมกับตำแหน่งที่สมัคร ดังต่อไปนี้

๓.๑ มีผลการทดสอบความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก.) ของสำนักงาน ก.พ. ที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วยในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร

๓.๒ หรือผลการทดสอบ Smart for Work ของศูนย์ทดสอบทักษะด้านการจัดการแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชีที่มีการทดสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย ในระดับวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร (SMART for WORK สอบผ่านเกณฑ์ ๕๐ คะแนน)

- (๓) ๓.๓ หรือมีผลการทดสอบวิชา Aptitude Test ที่โรงพยาบาลจัดสอบ โดยมีผลสอบวิชาภาษาอังกฤษรวมอยู่ด้วย มาแล้วไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ระบุในหลักฐานสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าวจนถึงวันปิดรับสมัคร ซึ่งจะต้องยื่นหลักฐานผลการสอบผ่านเกณฑ์ดังกล่าว ภายในไม่เกินวันที่ปิดรับสมัครเท่านั้น
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๕) หลักฐานได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร หรือผ่านการเกณฑ์ทหาร (เฉพาะเพศชาย)
- (๖) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป
- (๗) สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่า (เฉพาะเพศหญิง)
- (๘) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว และหรือเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)
- (๙) ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ ๑๐๐ บาท (ไม่คืนค่าสมัครสอบทุกกรณี) ทั้งนี้ ต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้สมัครเท่านั้น

๒.๗ กดสมัครงานตามตำแหน่งที่ตนมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ข. โดยไปที่หัวข้อ **เปิดรับสมัครงาน** แล้วคลิกที่รูป  ซึ่งอยู่บนหัวข้อประกาศรับสมัครงานในแต่ละประกาศ หลังจากคลิกแล้วจะปรากฏตำแหน่งงานต่างๆ ที่เปิดรับสมัครอยู่ จากนั้นกดเข้าไปในตำแหน่งที่ต้องการ หลังจากนั้นจะปรากฏหน้ารายละเอียดตำแหน่งงาน หากต้องการสมัครงานตำแหน่งดังกล่าวให้คลิกตรง หัวข้อ **สมัครงานนี้** ที่ด้านล่างของรายละเอียด ตำแหน่งงานนั้น ๆ

๒.๘ ผู้สมัครสอบหลังกดสมัครงานแล้ว จะต้องรับผิดชอบในการติดตามตรวจสอบสถานะการสมัครของตนหลังการสมัคร เมื่อขึ้นสถานะว่า “ผ่าน” จะต้องดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท โดยชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวตาม รายละเอียดการชำระค่าธรรมเนียมการสอบในข้อ ๓.

๓. การชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบกรณีสมัครผ่านทาง Internet

๓.๑ ผู้สมัครสอบจะต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ หลังจากที่เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครและขึ้นสถานะว่า “ผ่าน” ทั้งนี้ผู้สมัคร จะต้องรับผิดชอบในการติดตามตรวจสอบสถานะการสมัครของตนหลังการสมัครเอง และให้ดำเนินการชำระค่าสมัครสอบได้ตั้งแต่วันที่ขึ้นสถานะให้ว่า “ผ่าน” จนถึงเวลา ๒๔.๐๐ น. ของวันสุดท้ายที่ปิดรับสมัคร หากสถานะการสมัครยังไม่ขึ้นว่า “ผ่าน” ห้ามชำระค่าธรรมเนียมการสมัครเข้ามาก่อนโดยเด็ดขาด

๓.๒ ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียมสมัครสอบ สามารถชำระได้ตามช่องทางนี้

๓.๒.๑ ชำระค่าธรรมเนียมผ่านแอปพลิเคชันของธนาคารด้วยการสแกน QR CODE
ด้านล่างนี้ ชื่อบัญชี **รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**



๓.๒.๒ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาธรรมศาสตร์-รังสิต
ชื่อบัญชี **“รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ”** ประเภทบัญชี **ออมทรัพย์**
เลขที่บัญชี **๐๕๐-๒-๐๐๐๐๔-๕** ระบุ **“ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ”**

๓.๓ เมื่อชำระแล้วโปรดแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม โดยการอัปโหลดหลักฐานการ
ชำระเงินได้ที่คอลัมภ์ด้านซ้ายมือของเว็บไซต์ของการสมัครงานออนไลน์ หัวข้อ **อัปโหลดหลักฐานการชำระเงิน** หรือลิงค์
https://docs.google.com/forms/d/๑Qqa๘mwEG-OgRUBv๖YtTRGjbFX๑NNzLT๔bwZ_d๔W๓๐Y/edit หรือสแกน QR
CODE ด้านล่างนี้ ภายในเวลา **๒๔.๐๐ น. ของวันที่ปิดสมัคร**



พร้อมทั้งกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน ตามหัวข้อดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล
- ตำแหน่งงานที่สมัครสอบ
- ประจำหน่วยงาน
- จำนวนเงินที่ชำระค่าสมัคร
- วันที่ชำระค่าสมัคร
- เวลาที่ชำระค่าสมัคร
- อัปโหลดไฟล์หลักฐานการชำระค่าสมัคร ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑ GB

หมายเหตุ : กรณีสำหรับผู้สมัครผ่านทาง Internet หากไม่ปฏิบัติตามข้อ ๒ และ ข้อ ๓ ใน
ข้อ ค. ตามที่กล่าวมาข้างต้นให้ครบถ้วนสมบูรณ์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติจะถือว่าไม่ได้สมัครสอบ
และไม่มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้

ง. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

ทดสอบโดยพิจารณาความเหมาะสมจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงานของผู้สมัคร ซึ่งจะพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย ทัศนคติ การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน สังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มและสร้างสรรค์ เชาวปัญญา และบุคลิกภาพอื่น ๆ และหรือทดสอบความถนัด ความสามารถ ความเหมาะสมในการปฏิบัติงานในตำแหน่ง (โดยวิธีทดสอบทางข้อเขียน ปฏิบัติ หรือสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้แล้วแต่กรณี)

จ. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

โดยโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ บอร์ดติดประกาศ งานบริหารทรัพยากรมนุษย์ ชั้น ๗ อาคารกิติวัฒนาการะยะที่ ๒ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ หรือดูทาง Internet ที่ <http://www.hospital.tu.ac.th/> เลือกหัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ ข่าวรับสมัครงาน เลือกหัวข้อ ประกาศ และเลือกหัวข้อ รายชื่อผู้มีสิทธิสอบ

ทั้งนี้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้มากกว่า ๑ ตำแหน่ง แต่หากมีการสอบคัดเลือก ในวันและเวลาเดียวกัน ท่านมีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกได้เพียงตำแหน่งเดียวเท่านั้น

ฉ. การจ้างเป็นพนักงานโรงพยาบาล

บุคคลผู้ผ่านการคัดเลือก ก่อนจะได้บรรจุในตำแหน่ง “นักวิชาการพัสดุ” ต้องจัดทำสัญญาค้ำประกัน การปฏิบัติงาน โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องจัดหาผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ คน ที่มีคุณสมบัติดังนี้

(๑) ข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไปหรือเทียบเท่า ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ หรือพนักงาน รัฐวิสาหกิจ หรือ

(๒) พนักงานมหาวิทยาลัย หรือ

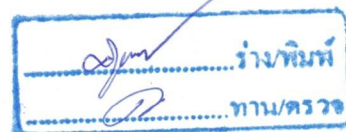
(๓) พนักงานของธุรกิจเอกชน ที่ได้รับเงินเดือนไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท

โดยผู้ค้ำประกันคนหนึ่งจะค้ำประกันเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลได้ไม่เกินหนึ่งราย และให้ยึดตามประกาศ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การค้ำประกันการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. ๒๕๖๖ อย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ คณิตทรัพย์)

รักษาการแทนในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ปฏิบัติการแทน
รักษาการแทนในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ





ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง หลักเกณฑ์การค้ำประกันการปฏิบัติงาน
ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ.๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การค้ำประกันการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เพื่อประกันความเสียหายที่อาจเกิดจากการปฏิบัติงาน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๐ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ว่าด้วยการบริหารงานโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. ๒๕๖๔ อธิการบดีโดยข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เห็นชอบให้ออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การค้ำประกันการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ พ.ศ.๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ในสังกัดโรงพยาบาลที่เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล และพนักงานโรงพยาบาลงบโครงการ

ข้อ ๔ ให้เจ้าหน้าที่ในตำแหน่งดังต่อไปนี้ หรือตำแหน่งอื่นซึ่งมีลักษณะงานและความรับผิดชอบเกี่ยวข้องกับการเงินหรือทรัพย์สิน และการพัสดุของโรงพยาบาลตามที่คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเห็นสมควร ต้องมีการค้ำประกันการปฏิบัติงานเพื่อประกันความเสียหายที่อาจเกิดจากการปฏิบัติงาน

- ๔.๑ นักวิชาการเงินและบัญชี
- ๔.๒ นักวิชาการพัสดุ
- ๔.๓ พนักงานการเงินและบัญชี
- ๔.๔ พนักงานพัสดุ
- ๔.๕ เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
- ๔.๖ เจ้าหน้าที่พัสดุ

ข้อ ๕ การค้ำประกันการปฏิบัติงาน ให้เจ้าหน้าที่ตามข้อ ๔ จัดหาผู้ค้ำประกันจำนวน ๑ คน ที่มีคุณสมบัติประการใดประการหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๕.๑ ข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไปหรือเทียบเท่า ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือ

๕.๒ พนักงานมหาวิทยาลัย หรือ

๕.๓ พนักงานของธุรกิจเอกชนที่ได้รับเงินเดือนไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท

ผู้ค้ำประกันคนหนึ่งจะค้ำประกันเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลได้ไม่เกินหนึ่งราย

ข้อ ๖ การค้าประกันการปฏิบัติงาน ให้จัดทำตามแบบสัญญาแนบท้ายประกาศฉบับนี้

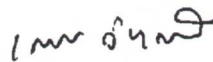
ข้อ ๗ ในกรณีผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายหรือถูกศาลมีคำสั่งให้พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือโรงพยาบาลเห็นสมควรให้เปลี่ยนผู้ค้าประกัน เจ้าหน้าที่จะต้องจัดให้มีผู้ค้าประกันรายใหม่ มาทำสัญญาค้าประกันแทน ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับแต่วันที่ผู้ค้าประกันเดิมถึงแก่ความตาย หรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือมีคำพิพากษาให้ล้มละลาย หรือวันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลให้เปลี่ยนผู้ค้าประกันแล้วแต่กรณี โดยผู้ค้าประกันรายใหม่จะต้องค้าประกันตามสัญญาเดิมทุกประการ

ข้อ ๘ หลักเกณฑ์การค้าประกันการปฏิบัติงานตามประกาศฉบับนี้ ให้ใช้บังคับกับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งหลังที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๙ ให้ผู้อำนวยการรักษาการให้เป็นไปตามประกาศนี้

ในกรณีที่มีปัญหาการตีความเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ผู้อำนวยการเป็นผู้วินิจฉัย คำวินิจฉัยของผู้อำนวยการให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ เกณี วิฑูรชาติ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

สัญญาค่าประกันการปฏิบัติงาน (กรณีใช้บุคคลค่าประกัน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ติดต่อที่บ้านเลขที่

ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล

.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์.....ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง

ระดับ/ยศ.....สังกัดหน่วยงาน/บริษัท.....

ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างในอัตราเดือนละ.....บาท ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค่าประกัน”

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือค่าประกันให้กับ (นาย/นาง/นางสาว)

ซึ่งได้รับการคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติตำแหน่ง

อัตราค่าจ้างเดือนละ.....บาท โดยเริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เป็นต้นไป ต่อโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ดั่งมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค่าประกัน (นาย/นาง/นางสาว)

ตลอดเวลาที่บุคคลผู้นี้เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค่าประกันของบุคคลที่ข้าพเจ้าค่าประกันตามข้อ ๑ หากบุคคลที่ข้าพเจ้าค่าประกันนี้ได้ก่อให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติหรือบุคคลภายนอกด้วยเหตุใดในระหว่างที่เป็นเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ซึ่งเป็นเหตุให้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติได้รับความเสียหายหรือต้องรับผิดชอบหรือร่วมรับผิดชอบด้วยก็ดี และโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติจะบังคับเรียกเอาค่าเสียหายแก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค่าประกันก่อนแล้วหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเสียหายตลอดทั้งค่าใช้จ่ายในการทวงถามบังคับเอาค่าเสียหายดังกล่าวทั้งหมด ทั้งนี้ ภายในวงเงินไม่เกิน ๑๐ เท่าของอัตราค่าจ้างที่บุคคลที่ข้าพเจ้าค่าประกันได้รับจากโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ข้อ ๓ การชำระค่าเสียหายตามข้อ ๒ ข้าพเจ้าจะชำระให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติได้แจ้งเป็นหนังสือให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๔ ในกรณีที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาค่าประกันฯ ให้แก่บุคคลที่ข้าพเจ้าค่าประกัน โดยได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้หรือผ่อนการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในฐานะผู้ค่าประกันตามสัญญาค่าประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๕ กรณีที่ข้าพเจ้าย้ายภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่หรือเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่การงานหรืออาชีพซึ่งทำให้หลักประกันขาดความเชื่อถือหรือไม่เหมาะสมที่จะเป็นผู้ค่าประกันอีกต่อไป ข้าพเจ้าจะแจ้งให้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติทราบภายในกำหนดเวลา ๗ วัน นับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

สัญญาค้ำประกันนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และผู้ค้ำประกันยึดถือไว้ ๑ ฉบับ ผู้รับสัญญายึดถือไว้ ๑ ฉบับ

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้

๑. เป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไปหรือเทียบเท่า ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ
๒. เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
๓. เป็นพนักงานของธุรกิจเอกชนที่ได้รับเงินเดือนไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท

เอกสารประกอบการทำสัญญาประกอบด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ ฉบับ