



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

เรื่อง รับสมัครพยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์
ปฏิบัติงานให้กับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (Part time)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ได้ดำเนินงานศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดลำพูน โดยบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่าง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน และโรงพยาบาลลำพูน เพื่อให้มีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ส่งเสริมภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ ประชาชนเข้าถึงการให้บริการ ทั้งในภาวะปกติและสาธารณภัย สามารถช่วยเหลือประชาชนผู้ที่ประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย ลดอัตราการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน ให้ครอบคลุมพื้นที่จังหวัดลำพูน ซึ่งในการดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดลำพูนมีหน่วยปฏิบัติการทั้งหน่วยงานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิและสมาคม เข้าร่วมเป็นหน่วยปฏิบัติการในเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น สามารถดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีมาตรฐานตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการแพทย์ฉุกเฉินที่เหมาะสม ตลอดจนส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการจัดการ เกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกัน อันจะทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินและประชาชนทั่วไปได้รับการคุ้มครองสิทธิในการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพและต้องบริหารจัดการด้านบุคลากรให้มีความพร้อมในการปฏิบัติการ

ในการนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินในการรับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัดลำพูน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สามารถบริหารจัดการให้การช่วยเหลือประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ซึ่งจำเป็นต้องมีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติหน้าที่ผู้จ่ายงานปฏิบัติการฉุกเฉิน นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ประสานปฏิบัติการฉุกเฉิน จึงประกาศรับสมัครพยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ปฏิบัติงานให้กับศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (Part time) เพื่อผลิตเปลี่ยนเวรปฏิบัติงาน โดยพยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ที่มีความประสงค์จะสมัครปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด (Part time) สามารถรับใบสมัครและสมัครได้ ณ ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายธีรภัทร ค่านไพบุลย์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ใบสมัครงาน

ศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๑. ชื่อ (ภาษาไทย).....Name (English)..... ชาย หญิง
๒. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๓. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๔. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๕. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า/ร้าง หม้าย ชื่อคู่สมรส.....นามสกุลเดิม.....
จำนวนบุตร.....คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส).....
๖. การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน ได้รับการยกเว้น
๗. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	เกรด	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช				
ปวส./อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๘. ความสามารถพิเศษ

- ๘.๑ ความรู้ด้านภาษา.....พูด.....อ่าน.....เขียน.....(ให้ระบุว่า “พอใช้” “ดี” “ดีมาก”)
- ๘.๒ พิมพ์ดีดภาษาไทย.....คำ/นาที พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ.....คำ/นาที
- ๘.๓ คอมพิวเตอร์.....
- ๘.๔ ขับรถ ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์ มี ไม่มี ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ มี ไม่มี

๙. ประสบการณ์ทำงาน

ที่ทำงานปัจจุบัน.....ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่รับผิดชอบ..... ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ..... รายได้อื่นๆ.....รวมรายได้สุทธิต่อเดือน.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ทราบการสมัครจาก.....

ผู้ที่อ้างอิงหรือสอบถามได้ ซึ่งมีใบอนุญาต หรืออดีตผู้ว่าจ้าง ชื่อ.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯตรวจพบภายหลังว่าข้อมูล
ใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯสามารถยกเลิกสิทธิการเป็นเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....