



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักงานการแพทย์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓

ด้วยกรุงเทพมหานคร จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็น
ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักงานการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ (๙) มาตรา ๒๙ (๗) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ-
ข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่
๑๕ มีนาคม ๒๕๕๕ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ-
กรุงเทพมหานครสามัญ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓ กำหนดรายชื่อวุฒิที่ ก.ก.
กำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๓ - พ.ศ. ๒๕๖๔ และตามที่ได้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเห็นชอบแนวทางปฏิบัติและขั้นตอนการ
ดำเนินการคัดเลือก ตามหนังสือสำนักงาน ก.ก.ด่วนมาก ที่ กท ๐๓๐๒/๑๓๓๒ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕
ให้สำนักงานการแพทย์รับผิดชอบในการจัดการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการ-
กรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักงานการแพทย์ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับ
ราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักงานการแพทย์ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง

ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ จำนวน ๘๓ อัตรา ดังนี้

โรงพยาบาลกลาง

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๑๙ อัตรา

โรงพยาบาลตากสิน

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๑๖ อัตรา

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๒๘ อัตรา



โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๒ อัตรา

โรงพยาบาลสิรินธร

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๙ อัตรา

โรงพยาบาลบางนากรุงเทพมหานคร

ฝ่ายการพยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๑ อัตรา

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

กลุ่มงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จำนวน ๗ อัตรา

๒. อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

ผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งจะได้รับเงินเดือน ดังนี้

ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ

๒.๑ ปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๔ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตร

มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า อัตราเงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท หรือตามที่ ก.ก. กำหนด

๒.๒ ปริญญาโททั่วไป หรือเทียบเท่า อัตราเงินเดือน ๑๗,๕๐๐ บาท หรือตามที่ ก.ก. กำหนด

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ปฏิบัติของแต่ละตำแหน่ง ตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง

ที่รับสมัครคัดเลือกแนบท้ายประกาศนี้

๔. คุณสมบัติทั่วไป ลักษณะต้องห้าม และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัคร

เข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ผู้สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๔๓

แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์

ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือ

จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.ก.

(๒) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

ตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น

(๓) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม



- (๔) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๖) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๗) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัย ตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น
- (๙) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ผู้ที่ จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครซึ่งมีลักษณะต้องห้ามตาม ข. (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) (๘) หรือ (๙) ก.ก. อาจพิจารณาขออนุญาตให้เข้ารับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้าม ตาม ข. (๖) หรือ (๗) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้ามตาม ข. (๘) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และต้องมีใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะทุจริตต่อหน้าที่

ผู้ที่ จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครผู้ใดเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือเป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง ผู้นั้นต้องลาออกจากการดำรงตำแหน่งหรือการประกอบอาชีพนั้นและการลาออกต้องมีผลก่อนวันบรรจุเข้ารับราชการ

๔.๒ ผู้สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามรายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือกที่ทยประกาศนี้ ครบถ้วนอยู่ก่อนหรือในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๔.๓ พระภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครคัดเลือกและไม่อาจให้เข้ารับ การคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๕.๑ เงื่อนไขการสมัคร

๕.๑.๑ ให้สมัครเพื่อขอเข้ารับการคัดเลือกได้เพียง ๑ ตำแหน่ง และ ๑ สังกัด เมื่อสมัครแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๕.๑.๒ การสมัครคัดเลือกตามประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อสมัคร และรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูล หรือแนบเอกสารหลักฐานอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดทางอาญารฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน

๕.๑.๓ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยผู้สมัครต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสาร และหรือหลักฐานคุณสมบัติการศึกษาซึ่งผู้สมัครนำมายื่น ไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครคัดเลือก ให้ถือว่าผู้สมัครคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือก ในครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร



๕.๒ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกให้สมัครด้วยตนเองที่ กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการแพทย์ อาคารสำนักงานการแพทย์ ชั้น ๓ ถนนมหาจักร แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๗๑๑ หรือโทร. ๐ ๒๒๒๐ ๗๕๓๔ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในวันราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

๕.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวน ๒๐๐ บาท เมื่อได้สมัครคัดเลือกและชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครแล้วจะไม่จ่ายเงินคืนให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๕.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๕.๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ โดยถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑.๕ X ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูปติดใบสมัคร

๕.๔.๒ ต้นฉบับใบคุณวุฒิการศึกษา ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก และใบระเบียบแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ฉบับภาษาไทย พร้อมสำเนาอย่างละ ๒ ฉบับ และถ้าเป็นหลักฐานการศึกษาจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ จะต้องมียกเอกสารฉบับแปลโดยผู้ที่มีใบอนุญาตในการแปลด้วย กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้มายื่นแทนได้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา ซึ่งจะต้องได้รับอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครคัดเลือก

๕.๔.๓ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๕.๔.๔ ทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๕.๔.๕ บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๕.๔.๖ หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ ใบเปลี่ยนชื่อสกุล เป็นต้น (กรณีที่ชื่อตัว ชื่อสกุล ในหลักฐานการสมัคร ไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔.๗ ใบสำคัญทางทหาร ได้แก่ สด.๙ สด.๘ หรือ สด.๔๓ แล้วแต่กรณี (กรณีผู้สมัครเป็นเพศชาย) พร้อมสำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔.๘ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันปิดรับสมัคร และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.ก. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๔ คือ

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.ก. กำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครคัดเลือกรับรองสำเนาเอกสารทุกหน้าด้วยตนเอง พร้อมเขียนชื่อตำแหน่งโรงพยาบาล และวันที่สมัครไว้ที่มุมบนด้านขวาของเอกสารทุกแผ่น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือกให้ทราบก่อนวันคัดเลือกไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ ณ ที่ปิดประกาศ กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่



สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการแพทย์ อาคารสำนักงานการแพทย์ ชั้น ๓ ถนนมหาจักร แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร และทางเว็บไซต์สำนักงานการแพทย์ <http://www.msdbangkok.go.th> และทางเว็บไซต์สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการแพทย์ <http://www.sdmsd.go.th>

๗. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องเข้าทดสอบสุขภาพจิตโดยใช้แบบทดสอบมาตรฐานก่อน เพื่อนำผลการทดสอบมาใช้พิจารณาประกอบการสัมภาษณ์ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์ประเมินบุคคล โดยพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน ความรู้ความสามารถพิเศษ จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้ารับการคัดเลือกจากการสัมภาษณ์

ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ความสามารถ ทักษะ ที่จะนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณของข้าราชการ จรรยาบรรณวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงานและสิ่งแวดล้อม วิทยุทัศน์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ รวมถึงสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก และการยกเลิกบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

๙.๑ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก จะเรียงลำดับที่จากผู้สอบได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่มีผู้สอบได้คะแนนรวมเท่ากัน ให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๙.๒ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกให้ใช้ได้ ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี

๙.๓ ผู้ใดได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก ถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก คือ

(๑) ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิ์จากการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้

(๒) ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ภายในเวลาที่กำหนด โดยมีหนังสือส่งทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) แจ้งให้ทราบกำหนดเวลาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ทำการไปรษณีย์รับฝาก หรือมีหนังสือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนแจ้งให้ทราบกำหนดเวลาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ทำการไปรษณีย์รับฝาก

(๓) ผู้นั้นมีเหตุที่ไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้

(๔) ผู้นั้นประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้โดยการโอน แต่หน่วยงานที่จะบรรจุไม่รับโอน และได้แจ้งให้ทราบล่วงหน้าแล้วว่าจะไม่รับโอน ผู้นั้นจึงไม่ประสงค์จะรับการบรรจุและแต่งตั้ง

(๕) ผู้นั้นได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้ไปแล้ว ให้ยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้นั้นไว้ในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกทุกบัญชีในการสอบครั้งเดียวกัน

๑๐. การบรรจุและแต่งตั้ง

ผู้ผ่านการคัดเลือกซึ่งมีคุณสมบัติครบถ้วนจะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับที่ในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก ตามจำนวนอัตราตำแหน่งที่ว่าง โดยมีเงื่อนไข ดังนี้



๑๐.๑ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกมารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการ ภายในเวลาที่กำหนด โดยให้บรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งและสังกัดที่ผ่านการคัดเลือกตามบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก โดยให้ได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง และได้แสดงไว้ในใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐาน

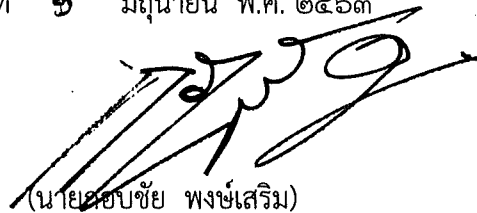
๑๐.๒ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งต้องปฏิบัติราชการให้กรุงเทพมหานครเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง โดยห้ามโอนไปหน่วยงานหรือส่วนราชการอื่น เว้นแต่ลาออกจากราชการ

๑๐.๓ ในกรณีที่ผู้ผ่านการคัดเลือกมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มอีก และบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกยังไม่ยกเลิก สำนักงานแพทย์จะดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือกที่เหลืออยู่ในบัญชีดังกล่าวตามลำดับที่ในบัญชี

๑๐.๔ กรุงเทพมหานครไม่รับโอนข้าราชการหรือพนักงานทุกประเภทที่มีความประสงค์จะโอนโดยผลการคัดเลือก ยกเว้นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญที่ปฏิบัติงานในสังกัดมหาวิทยาลัยวชิราวุฒิราช

อนึ่ง ถ้าปรากฏว่ามีการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตอันอาจทำให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการคัดเลือก อาจพิจารณาให้ยกเลิกการคัดเลือกครั้งนี้ทั้งหมด หรือยกเลิกการคัดเลือกเฉพาะตำแหน่งหรือยกเลิกการคัดเลือกเฉพาะรายที่เกิดการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตตามแต่จะเห็นสมควรได้ สำหรับผู้ที่ทุจริตและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริตจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครอีกต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายชัชชัย พงษ์เสริม)

หัวหน้าสำนักงาน ก.ก.

ผู้ดำเนินการคัดเลือก

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก
ตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓
(ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย

(๒) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้การช่วยเหลือทาง นิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

(๓) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ

(๔) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงาน หรือส่วนราชการ หรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงาน หรือหน่วยงานหรือส่วนราชการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคล หรือหน่วยงานหรือส่วนราชการ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. ด้านการบริการ

(๑) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

(๒) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ประชาชน ได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงานหรือส่วนราชการ และใช้ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่าง ๆ

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

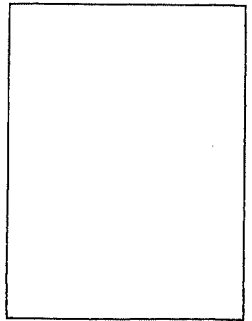
มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลขั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง

๒. ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลขั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง



แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ



เรียน

ข้าพเจ้า.....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัว.....

ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.ก. อนุมัติให้หน่วยงานจัดให้การศึกษาขึ้น เพื่อเข้า

รับราชการในหน่วยงานนั้นโดยเฉพาะโดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษา

ดังกล่าว จากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.ก. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชี

ผู้สอบแข่งขันได้ของสำนัก / สำนักงาน.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว

แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุ

เข้ารับราชการ เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในตำแหน่ง.....

.....ของสำนัก / สำนักงาน.....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....

ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... E-mail address

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

รับทราบ การเข้าทดสอบสุขภาพจิตในการสมัครคัดเลือกฯ ครั้งนี้
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วัน.....เดือน.....ปี.....

อาชีพ ลูกจ้าง / พนักงานของรัฐ ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ตำแหน่ง.....
 ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ
 อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน สำนัก/ บริษัท.....

กอง / ฝ่าย E-mail address..... โทรศัพท์

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครสอบคัดเลือก มาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา / วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประโยค ม.ศ.ต้น
ประโยค ม.ศ.ปลาย
ปวช.
ปวท. / ปวส.
ประกาศนียบัตร / อนุปริญญา
ปริญญาตรี
ปริญญาโท
ปริญญาเอก
อื่น ๆ

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
๑.....
๒.....
๓.....

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

กรุณากรอกชื่อ นามสกุล และที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วเพื่อกลุ่มงานการเจ้าหน้าที่
จะได้ติดต่อในการเรียกบรรจุท่านเข้ารับราชการเพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง โปรดกรอก
ข้อความด้วยตัวบรรจง ที่อ่านง่าย ถ้าท่านเปลี่ยนแปลงที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์
ขอให้แจ้งงานอัตรากำลัง กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์
ด้วยตนเองหรือทางจดหมาย โดยถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบมาด้วย

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....

ส่วนราชการ.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

ชื่อ..... นามสกุล.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....

ส่วนราชการ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อ..... สกุล.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

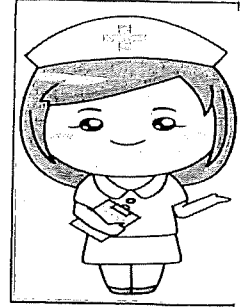
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

สถานีตำรวจนครบาล/ภูธร (ตามทะเบียนบ้าน).....

ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

เลขที่สมัคร.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ



เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวสมศรี มีชัย.....

สัญชาติ ไทย.....เกิดวันที่ ๒๑.....เดือน มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๓๖.....

อายุ.....๒๖.....ปี.....๔.....เดือน (นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัว.....๕-๕๐๐-๐๐๐๒๒-๓๑-๖.....

ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....เมือง.....จังหวัด กรุงเทพมหานคร.....

วันที่.....๑.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๑..... เป็นผู้

ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.ก. อนุมัติให้หน่วยงานจัดให้การศึกษาชั้น เพื่อเข้า

รับราชการในหน่วยงานนั้นโดยเฉพาะโดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษา

ดังกล่าว จากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.ก. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....พยานาลศาสตรบัณฑิต.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....มหาวิทยาลัยมหิดล.....

วันที่.....๓๐.....เดือน มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชี

ผู้สอบแข่งขันได้ของสำนัก / สำนักงาน.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว

แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร

และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุ

เข้ารับราชการ เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญในตำแหน่ง.....พยานาลวิชาวชิปฏิบัติการ.....

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง.....ของสำนัก / สำนักงาน.....การแพทย์.....

และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....นนทบุรี.....ภูมิลำเนา.....นนทบุรี.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....๑๐๐.....หมู่ที่.....๑๐.....ตรอก / ซอย.....เรวดี ๑.....

ถนน.....ติวานนท์.....ตำบล / แขวง.....ตลาดขวัญ.....อำเภอ / เขต.....เมือง.....

จังหวัด.....นนทบุรี.....รหัสไปรษณีย์.....๑๑๐๐๐.....E-mail address.....Somsee-๑๒@gmail.com.....

โทรศัพท์.....๐๒-๒๒๔๘๐๕๐.....โทรศัพท์มือถือ.....๐๙๑-๒๓๔๒๕๓๗.....

รับทราบ การเข้าทดสอบสุขภาพจิตในการสมัครคัดเลือกฯ ครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วัน.....เดือน.....ปี.....

อาชีพ ลูกจ้าง / พนักงานของรัฐ ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
 ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ.....
 อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน สำนัก/ บริษัท.....โรงพยาบาลราชวิถี.....

กอง / ฝ่าย ..การพยาบาล.....E-mail address.....Crm-ratvitri.go.th โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๘๑๐๘

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา..... สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา..... นายมันคง มีชัย..... สัญชาติ..... ไทย..... อาชีพ..... รับราชการ.....

ชื่อมารดา..... นางมิ่งเมือง มีชัย..... สัญชาติ..... ไทย..... อาชีพ..... รับราชการ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียบผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครสอบคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา / วิชาเอก	คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
ประโยค ม.ศ.ต้น	.....	.....	.....	.....
ประโยค ม.ศ.ปลาย	วิทย์ - คณิต	๓.๕๐	เตรียมอุดมศึกษา	๒๕๕๑ - ๒๕๕๔
ปวช.	.....	.....	.....	.....
ปวท. / ปวส.	.....	.....	.....	.....
ประกาศนียบัตร / อนุปริญญา	.....	.....	.....	.....
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	๓.๓๕	มหาวิทยาลัยมหิดล	๒๕๕๔ - ๒๕๕๘
ปริญญาโท	.....	.....	.....	.....
ปริญญาเอก	.....	.....	.....	.....
อื่น ๆ	.....	.....	.....	.....

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง / ลักษณะงาน	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุผลที่ออก
๑. โรงพยาบาลราชวิถี.....	พยาบาลวิชาชีพ.....	-	๒๕๕๗ - ๒๕๕๘	ฝึกงาน.....
๒. โรงพยาบาลราชวิถี.....	พยาบาลวิชาชีพ.....	๑๕,๐๐๐	๒๕๕๘ - ปัจจุบัน	
๓.....				

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ

..... มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... สมศรี มีชัย..... ผู้สมัคร

(..... นางสาวสมศรี มีชัย.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

กรุณากรอกชื่อ นามสกุล และที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วเพื่อกลุ่มงานการเจ้าหน้าที่
จะได้ติดต่อในการเรียกบรรจุท่านเข้ารับราชการเพื่อประโยชน์ของท่านเอง โปรดกรอก
ข้อความด้วยตัวบรรจง ที่อ่านง่าย ถ้าท่านเปลี่ยนแปลงที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์
ขอให้แจ้งงานอัตรากำลัง กลุ่มงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการแพทย์
ด้วยตนเองหรือทางจดหมาย โดยถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแนบมาด้วย

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....
กลุ่มงาน..... ฝ่ายการพยาบาล.....
ส่วนราชการ..... โรงพยาบาลกลาง.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว

ชื่อ.....นางสาวสมศรี..... นามสกุล.....มีชัย.....
บ้านเลขที่.....๑๐๐..... หมู่ที่.....๑๐..... หมู่บ้าน..... ขอย.....เรวดี ๑.....
ถนน.....ติวานนท์..... ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ..... อำเภอ/เขต.....เมือง.....
จังหวัด.....นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์.....๑๑๐๐๐..... โทรศัพท์ (มือถือ).....๐๙๑-๒๓๔๒๕๓๗.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....๐๗๕-๔๓๒๓๒๐..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....๐๒-๒๒๗๙๖๓๑.....

ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....
กลุ่มงาน..... ฝ่ายการพยาบาล.....
ส่วนราชการ..... โรงพยาบาลกลาง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อ.....นางสาวสมศรี..... สก.....มีชัย.....
บ้านเลขที่.....๑๐๐..... หมู่ที่.....๑๐..... หมู่บ้าน..... ขอย.....เรวดี ๑.....
ถนน.....ติวานนท์..... ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ..... อำเภอ/เขต.....เมือง.....
จังหวัด.....นนทบุรี..... รหัสไปรษณีย์.....๑๑๐๐๐..... โทรศัพท์ (มือถือ).....๐๙๑-๒๓๔๒๕๓๗.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....๐๗๕-๔๓๒๓๒๐..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....๐๒-๒๒๗๙๖๓๑.....
สถานีตำรวจนครบาล/ภูธร (ตามทะเบียนบ้าน)..... สถานีตำรวจภูธรเมืองนนทบุรี.....