



ประกาศโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย  
เรื่อง การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก ประจำโรงเรียน  
งานพยาบาลและอนามัย กลุ่มบริหารทั่วไป โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย

ด้วยโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง จะดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็นนักจิตวิทยาคลินิก ประจำโรงเรียน กลุ่มบริหารทั่วไป เพื่อปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาให้คำปรึกษาดูแลนักเรียน งานพยาบาลและอนามัย โรงเรียน จำนวน ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ประกาศรับสมัครระหว่าง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗
- ดำเนินการสอบคัดเลือก วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗
- ประกาศผลการคัดเลือก วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗
- รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

- ๑.๑ วุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป ในสาขาวิชาจิตวิทยาคลินิก
- ๑.๒ เป็นผู้ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก
- ๑.๓ ไม่จำกัดเพศ ไม่จำกัดอายุ (ถ้ามีประสบการณ์ในการทำงานด้านให้คำปรึกษา หรือเคยทำงานเป็นนักจิตวิทยาประจำโรงเรียน จะพิจารณาเป็นพิเศษ)
- ๑.๔ มีความประพฤติดี อดทน เสียสละ มีใจรักงานบริการ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และมีความรับผิดชอบในหน้าที่

**๒. อัตราเงินเดือน**

เงินเดือน ๑๗,๐๐๐ บาท/เดือน

**หมายเหตุ** ทำสัญญาจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

**๓. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร**

- |  |              |
|--|--------------|
| ๓.๑ สำเนาปริญญาบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาระเบียงนแสดงผลการเรียน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก                                | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว<br>(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน/ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ) | จำนวน ๑ ใบ   |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๗ ใบรับรองแพทย์ (ออกโดย รพ.รัฐ/เอกชน)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๘ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)   |              |

**หมายเหตุ** ให้รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

**๔. วัน เวลาและสถานที่รับสมัครคัดเลือก**

รับสมัครระหว่างวันที่ ๓๐ กันยายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยพิมพ์ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ [www.bunyawat.ac.th](http://www.bunyawat.ac.th) ของโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย และยื่นใบสมัครพร้อมส่งเอกสารการสมัครสอบได้ทาง E-Mail : praew1542@gmail.com (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) หรือยื่นใบสมัครด้วยตนเอง (เว้นวันหยุดราชการ) ได้ที่ห้องพยาบาล โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง ติดต่อบอริโทรศัพท์ ๐๘๔-๓๗๑-๗๒๐๗

**๕. วัน เวลา และสถานที่สอบ**

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗
๒. ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ ๑๐๐ คะแนน ในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องพยาบาล โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง

**๖. ประกาศผลการสอบคัดเลือก**

ประกาศผลการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ [www.bunyawat.ac.th](http://www.bunyawat.ac.th) โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง

**๗. รายงานตัว และเริ่มปฏิบัติงาน**

ให้ผู้ที่ยกสอบแข่งขันได้มารายงานตัว ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ห้องพยาบาล โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง และทำสัญญาจ้างได้ที่ห้องงานบุคคล เวลา ๐๙.๐๐ น. หากไม่มารายงานตัว ตามวัน เวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ ทางโรงเรียนจะเรียกผู้สอบได้ในลำดับต่อไป

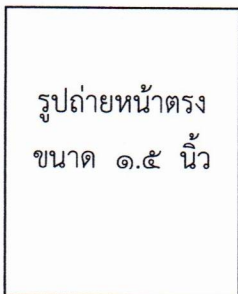
ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗



ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก ประจำโรงเรียน  
งานพยาบาลและอนามัย กลุ่มบริหารทั่วไป โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุถึงวันสมัคร..... ปี  
๓. เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
๔. เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก).....ออก ณ สำนักงาน.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หม้าย ( ) มีบุตร/ธิดา.....คน  
๕. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกได้..... มือถือ.....  
๖. สำเร็จการศึกษา  
ระดับปริญญาตรี จาก.....  
ชื่อวุฒิการศึกษา.....  
ระดับปริญญาโท จาก.....  
ชื่อวุฒิการศึกษา.....  
ปริญญาอื่น โปรดระบุ.....  
จาก.....  
๗. ประสบการณ์ทำงาน/ฝึกงาน/ฝึกสอน.....  
หน่วยงาน.....จังหวัด.....ระยะเวลา.....  
๘. ความสามารถพิเศษ (โปรดระบุ)  
๗.๑ ด้านการใช้คอมพิวเตอร์.....  
.....  
๗.๒ อื่น ๆ.....  
.....



(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
(.....)

สมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หลักฐาน ( ) สำเนากระเบียนแสดงผลการศึกษา ( ) สำเนาปริญญาบัตร ( ) สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ  
( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ( ) ใบรับรองการผ่านงาน  
( ) อื่นๆ (ระบุ).....