



ประกาศโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย
เรื่อง การรับสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก ประจำโรงเรียน
งานพยาบาลและอนามัย กลุ่มบริหารทั่วไป โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย

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

- ประกาศรับสมัครระหว่าง วันที่ ๑๔ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- ดำเนินการสอบคัดเลือก วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- ประกาศผลการคัดเลือก วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘
- รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ วุฒิกศศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป ในสาขาวิชาจิตวิทยาคลินิก
- ๑.๒ เป็นผู้มิใช่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก หรืออยู่ระหว่างการเตรียมขอใบอนุญาตฯ
- ๑.๓ ไม่จำกัดเพศ ไม่จำกัดอายุ (ถ้ามีประสบการณ์ในการทำงานด้านให้คำปรึกษา หรือเคยทำงานเป็นนักจิตวิทยา ประจำโรงเรียน จะพิจารณาเป็นพิเศษ)

๑.๔ มีความประพฤติดี อดทน เสียสละ มีใจรักงานบริการ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และมีความรับผิดชอบในหน้าที่
หมายเหตุ ให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกทดลองงานก่อน ๓ เดือน เมื่อผ่านการทดลองงานแล้วจึงจะได้รับการอนุมัติให้ต่อสัญญาจ้าง

๒. อัตราเงินเดือน

- เงินเดือน ๑๗,๐๐๐ บาท/เดือน (ผู้มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก)
เงินเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน (ผู้ยังไม่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก)

หมายเหตุ ทำสัญญาจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๓. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๓.๑ สำเนาปริญญาบัตร/หนังสือรับรองคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว
(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 ๑๔ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยพิมพ์ใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.bunyawat.ac.th ของ
โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย และยื่นใบสมัครพร้อมส่งเอกสารการสมัครสอบได้ทาง E-Mail : praew1542@gmail.com (ไม่เว้น
วันหยุดราชการ) หรือยื่นใบสมัครด้วยตนเอง (เว้นวันหยุดราชการ) ได้ที่ห้องพยาบาล โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัด
ลำปาง ติดต่อบริษัทโทรศัพท์ ๐๘๔-๓๗๑-๗๒๐๗

๕. วัน เวลา และสถานที่สอบ

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘
๒. ดำเนินการสอบสัมภาษณ์ ๑๐๐ คะแนน ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องพยาบาล โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง

๖. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ www.bunyawat.ac.th
โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง

๗. รายงานตัว และเริ่มปฏิบัติงาน

ให้ผู้สอบแข่งขันได้มารายงานตัว ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ห้องพยาบาล โรงเรียน
บุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง และทำสัญญาจ้างได้ที่ห้องงานบุคคล เวลา ๐๙.๐๐ น. หากไม่มารายงานตัวตามวัน
เวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ ทางโรงเรียนจะเรียกผู้สอบได้ในลำดับต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายนิรันดร์ หมื่นสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย

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.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....มือถือ.....
๖. สำเร็จการศึกษา
ระดับปริญญาตรี จาก.....
ชื่อวุฒิการศึกษา.....
ระดับปริญญาโท จาก.....
ชื่อวุฒิการศึกษา.....
ปริญญาอื่น โปรดระบุ.....
จาก.....
๗. ประสบการณ์ทำงาน/ฝึกงาน/ฝึกสอน.....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....ระยะเวลา.....
๘. ความสามารถพิเศษ (โปรดระบุ)
๘.๑ ด้านการใช้คอมพิวเตอร์.....
.....
๘.๒ อื่น ๆ

รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับสมัคร
(.....)

สมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐาน () สำเนาทะเบียนแสดงผลการศึกษา () สำเนาปริญญาบัตร () สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ
() สำเนาทะเบียนบ้าน () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน () ใบรับรองการผ่านงาน
() อื่นๆ (ระบุ).....