



ประกาศโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การเข้าพักอาศัยหอพักโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

เพื่อให้มีหลักเกณฑ์ในการเข้าพักอาศัยหอพักโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ จึงกำหนดหลักเกณฑ์การเข้าพักอาศัยหอพักโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าพักอาศัย

- ๑.๑ เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือพนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ ซึ่งปฏิบัติงานและสังกัดในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- ๑.๒ แพทย์ ต้องมีเวลาการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นผลัด โดยหนึ่งผลัดต้องไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง ไม่น้อยกว่า ๕ ผลัดต่อเดือน
- ๑.๓ เกสซ์กร และพยาบาล ต้องมีเวลาการปฏิบัติงานเป็นผลัด โดยหนึ่งผลัดต้องไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง ไม่น้อยกว่า ๑๐ ผลัดต่อเดือน

๒. ลำดับผู้สิทธิเข้าพักอาศัย

- ๒.๑ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าพักลำดับที่ ๑ ได้แก่ผู้ที่เริ่มปฏิบัติงาน หรือเริ่มอบรม ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป ประกอบด้วย
 ๑. แพทย์ใช้ทุน
 ๒. แพทย์ประจำบ้าน
 ๓. ทันตแพทย์ใช้ทุน
 ๔. เกสซ์กร
 ๕. พยาบาล
- ๒.๒ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าพักลำดับที่ ๒ ได้แก่บุคลากรที่ไม่มีที่พักในมหาวิทยาลัย และเช่าหอพักภายนอกมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ต้องมีหลักฐานการเช่าอย่างน้อย ๖ เดือน ประกอบด้วย
 ๑. แพทย์ใช้ทุน
 ๒. แพทย์ประจำบ้าน
 ๓. ทันตแพทย์ใช้ทุน
 ๔. เกสซ์กร
 ๕. พยาบาล
- ๒.๓ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าพักลำดับที่ ๓ ได้แก่บุคลากรที่เริ่มปฏิบัติงานก่อนปี ๒๕๕๔ ซึ่งมีที่พักอยู่ในมหาวิทยาลัยแล้ว ประกอบด้วย
 ๑. แพทย์ใช้ทุน
 ๒. แพทย์ประจำบ้าน

/๓. ทันตแพทย์ใช้ทุน...

๓. ทัศนแพทย์ใช้ทุน
๔. เกสซ์กร
๕. พยาบาล

ทั้งนี้ บุคลากรที่มีสิทธิเข้าพักอาศัยหอพักโรงพยาบาลตามประกาศนี้ หากปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมาแล้วเกิน ๕ ปี จะมีสิทธิพักอาศัยในหอพักโรงพยาบาลต่อได้ครั้งละไม่เกิน ๑ ปี เฉพาะในกรณีที่มีห้องว่างเท่านั้น

๓. หลักฐานประกอบการยื่นคำขອງหอพัก ประกอบด้วย

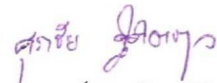
- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ รูปถ่าย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๔. เวลา และสถานที่ยื่นคำขອງหอพัก

- ๔.๑ ผู้ประสงค์จะอยู่อาศัยในหอพักโรงพยาบาลให้ยื่นคำขอตามแบบฟอร์มใบขອງหอพักโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ เป็นต้นไป (ขอแบบฟอร์มใบขອງหอพักได้ที่งานบริหารทรัพยากรมนุษย์)
- ๔.๒ ให้ยื่นคำขอได้ที่ งานบริหารทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ชั้น M อาคารดุสิตภาคย์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ สุขชัย ฐิติอาษากุล)
ผู้อำนวยการ



แบบฟอร์มใบจองหอพักโรงพยาบาล

ลำดับที่.....
วันที่.....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้จองหอพัก

- ชื่อนามสกุล
เลขที่บัตรประชาชน
ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ปัจจุบันพักอาศัย ที่พักของตนเอง ที่พักญาติ/ครอบครัว หอพักเอกชน ชื่อ.....
 อื่น ๆ (ระบุ).....
- ประเภทบุคลากร ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ
 พนักงานโรงพยาบาล (งบโครงการ) อื่น ๆ (ระบุ).....
- ประเภทบุคลากรผู้ใช้ทุน
 แพทย์ใช้ทุน ทันตแพทย์ใช้ทุน เภสัชกรใช้ทุน พยาบาลใช้ทุน
เริ่มปฏิบัติงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ประเภทบุคลากรผู้เช่าอบรม
 แพทย์ประจำบ้าน เริ่มอบรมวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ประเภทบุคลากรทั่วไป
 แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล
 อื่น ๆ ระบุ.....
เริ่มปฏิบัติงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- มีความประสงค์จะพักอาศัยร่วมกับ.....
- เอกสารประกอบการยื่น
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 รูปถ่าย ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ลงชื่อ.....ผู้จองหอพัก

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วครบถ้วน
 ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ไม่ครบถ้วน
ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

(.....)

...../...../.....