



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
แบบฟอร์มแสดงความจำนงจ้างงานนักศึกษาช่วงเวลา (Part-time)

ชื่อ-สกุลผู้จ้าง นาย นางสาว

ช่องทางการติดต่อ : หมายเลขโทรศัพท์.....Line ID.....

ลักษณะงานที่จ้าง

.....
.....

สถานที่ปฏิบัติงาน

.....
.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน/รวมชั่วโมง

.....
.....

ค่าตอบแทน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้จ้างงาน

(.....)

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้างานปกครองและการปรึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานปกครองและการปรึกษา

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

หลักเกณฑ์การจ้างงาน

1. การจ้างงานนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ให้จ้างได้ไม่เกิน 10 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
2. กำหนดอัตราค่าตอบแทนให้แก่ศึกษา ในอัตรา 40 บาทต่อชั่วโมง
3. ติดต่อการจ้างงานนักศึกษา กรุณาติดต่อ อ.กตกร ประสารวรรณ โทร 0807286832 วันจันทร์-ศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.30 น. เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์