

สัญญาการจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
ชื่อสามี/ภรรยา.....
ได้รับการคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่ราชการ ณ โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร เป็นลูกจ้าง.....
ตำแหน่ง.....นับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

โดยได้รับค่าจ้างอัตรา (วัน/เดือนละ).....บาท

ข้าพเจ้าซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” ขอให้สัญญาแก่โรงพยาบาลพินุลมังสาหาร ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับระเบียบกฎ ข้อบังคับ และคำสั่ง

ผู้รับจ้างจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของทางราชการ ทั้งนี้มีอยู่แล้วและที่จะมีขึ้นในภายหน้า โดยเคร่งครัด”

ข้อ 2 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน้าที่

ผู้รับจ้างจะอดสูหา และเอาใจใส่ในการทำงานอย่างเต็มความสามารถจะไม่ละเลย เลิกเฉยหรือทอดทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และจะหมั่นแสวงหาความรู้เพื่อประโยชน์แก่หน่วยงานและทางราชการ

ข้อ 3 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับความประพฤติระหว่างการทำงาน

ผู้รับจ้างจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพ เรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีของหน่วยงาน จะไม่ก่อหนี้สิน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา ยาเสพติดทุกประเภท และจะไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสียหายแก่ตนเอง และทางราชการ”

ข้อ 4 ผู้รับจ้างจะไม่พุดติหรือปฏิบัติผิดระเบียบข้อบังคับของทางราชการ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

ข้อ 5 ผู้รับจ้างจะบอกเลิกสัญญาโดยไม่ได้รับความยินยอม เป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ว่าจ้างไม่ได้ การบอกเลิกสัญญา ผู้รับจ้างต้องแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ โดยยื่นเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้อ 6 ผู้ว่าจ้าง ขอสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายหรือลดจ่ายค่าจ้างตามสัญญานี้ ได้โดยไม่ต้องบอกเลิกสัญญานี้ เมื่อผู้รับจ้างประพฤติหรือปฏิบัติผิดสัญญานี้

ข้อ 7 ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้น เนื่องจากการกระทำของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหักเงินค่าจ้าง และเงินอื่นใดที่ผู้รับจ้างมีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อชดเชยและยอมให้บังคับเอาทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้รับจ้าง ได้อีก หากผู้รับจ้างไม่ชำระหรือชำระให้ภายในกำหนดเวลา แต่ไม่ครบผู้รับจ้างยอมให้คิดดอกเบี้ยตามที่

กฎหมายกำหนด

ข้อ 8 มีการประเมินผลการปฏิบัติงานทุก ๆ 6 เดือน ถ้าไม่ผ่าน ถือว่าสัญญาสิ้นสุด (ถ้าไม่ผ่านการประเมิน 3 เดือนแรก จะไม่ได้รับการบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว)

ข้อ 9 ผู้รับจ้างจะต้องไม่เรียกร้องสิทธิหรือสวัสดิการอื่นใด นอกจากค่าจ้างผู้ว่าจ้างต้องจ่ายให้ เว้นแต่จะจัดหาให้

หนังสือสัญญาลับฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ ข้อความตรงกัน ผู้รับจ้าง/ผู้ว่าจ้าง ถือไว้คนละฉบับ ผู้รับจ้าง ได้อ่านและเข้าใจ ข้อความในสัญญานี้โดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ

ผู้รับจ้าง

(

)

ลงชื่อ

ผู้ว่าจ้าง

(นายพัฒนา ต้นสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

.....
สัญญาคำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้คำประกันของ(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้รับจ้าง)

ยินดีรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นตามสัญญาลับฉบับนี้ทุกประการ ในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่สามารถทำตามสัญญาได้

ลงชื่อ

ผู้คำประกัน

(

)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

พยาน

(

)

ลงชื่อ

พยาน

(

)

แบบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือกรณีลูกจ้างชั่วคราวถึงแก่กรรม

แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง สวัสดิการและสิทธิประโยชน์แก่ลูกจ้างของ
ลูกจ้างชั่วคราว พ.ศ. 2545

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง
สังกัดหน่วยบริการ อำเภอ จังหวัด
กรม กระทรวงสาธารณสุข ได้รับค่าจ้างเดือนละ บาท
ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่าง
การจ้างงาน และทางราชการจะต้องจ่ายเงินช่วยเหลือให้ตามแนวทางการจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์
แก่ลูกจ้างชั่วคราว ข้าพเจ้าประสงค์จะให้จ่ายเงินช่วยเหลือแก่
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือไว้กับหัวหน้าหน่วยบริการ เพื่อมอบให้
เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่เก็บไว้เป็นหลักฐานกับคำสั่งจ้าง
2. ให้ระบุชื่อผู้รับเงินช่วยเหลือแต่เพียงรายเดียว หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินช่วยเหลือใน
ภายหลัง ให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงินช่วยเหลือฉบับใหม่แทนฉบับเดิม โดยใช้
แบบหนังสือเดียวกัน แต่ระบุข้อความยกเลิกหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงิน
ช่วยเหลือ
3. การขาด ลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับเงิน
ช่วยเหลือ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้