ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)

.....

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จำนวน ๑ อัตรา

<u>คุณสมบัติทั่วไป</u>

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๓. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๔. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง

๖. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๗. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๘. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๙. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

๑๐. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

<u>คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง</u>

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม/อนามัยชุมชน/อนามัยสิ่งแวดล้อมระบาด หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งและทางใดทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าวข้างต้น

<u>อัตราค่าจ้าง</u> ๑๑,๙๑๐ บาท/เดือน

<u>วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร</u>

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่วันที่ **๑ – ๘ เมษายน ๒๕๖๕** ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๐๐ ต่อ ๒๐๖, ๒๐๗ และสามารถดูรายละเอียดได้ในเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

<u>หลักฐานและเอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร</u>

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒.๕ x ๓ ซม. โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

/ ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา...

๒. สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ซึ่งจะต้องเป็นวุฒิที่สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๕. หลักฐานผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๘ หรือ สด. ๔๓ จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (กรณีในหลักฐานการสมัครมีชื่อ – นามสกุลไม่ตรงกัน อย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับและสำเนา และในหลักฐานการรับสมัครทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก ในวันที่ **๑๑ เมษายน ๒๕๖๕** ณ ป้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และทางเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

วิธีการสอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้ การสอบข้อเขียน การสอบสัมภาษณ์ การพิจารณาแฟ้มผลงาน (Portfolio) ฯลฯ

เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าสอบคัดเลือกได้ จะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงคะแนนจากการสอบคัดเลือกตามลำดับคะแนนสูงสุดลงมา ในกรณีที่ได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้ที่สมัครก่อนเป็นผู้ได้ลำดับสูงกว่า โดยพิจารณาจากวันที่รับสมัครและเลขที่สมัครเป็นสำคัญ

ประกาศรายชื่อผลการสอบคัดเลือก

จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ณ ป้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก และทางเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

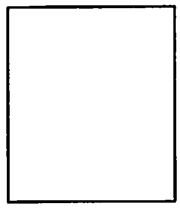
ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิทยา พลสีลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ที่ติดต่อได้	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ .....ปี
หมายเลขโทรศัพท์ ..... E-mail Address	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ .....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... ออกให้ที่อำเภอ.....จังหวัด.....	สถานภาพ	สัญชาติ .....
วันเดือนปีที่ออกบัตร ..... หมดอายุ	การรับราชการทหาร	ศาสนา .....
อาชีพปัจจุบัน..... เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม	การฝึกอบรม

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและหน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....