



## ประกาศจังหวัดตาก

### เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว

.....

ด้วยจังหวัดตาก ประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการกำจัดเชื้อมาลาเรียด้วยยาในประเทศลุ่มแม่น้ำโขง (Regional Artemisinin Initiation : RAlaE) ตำแหน่งตำแหน่งผู้ช่วยประสานงาน กำกับและประเมินผลโครงการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จำนวน ๑ อัตรา

#### คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๔. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่พรรคการเมือง
๖. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๗. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
๘. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๙. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
๑๐. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น
๑๑. มีความพร้อมในการทำงาน สามารถทำงานได้ต่อเนื่องตลอดโครงการ
๑๒. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี บุคลิกภาพคล่องแคล่ว รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้
๑๓. มีทักษะในการประสานงาน
๑๔. มีทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ได้ดี

#### คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม/อนามัยชุมชน/อนามัยสิ่งแวดล้อม

#### หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

๑. ประสานงานระหว่าง กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เข้าร่วมโครงการ
๒. ติดตาม ประสานงาน ร่วมกับผู้รับผิดชอบ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการดำเนินงานกิจกรรมให้เป็นไปตามตามแผนการปฏิบัติงานของโครงการที่กำหนดไว้

/ ๒. ติดตาม...

๓. ติดตาม กำกับความก้าวหน้าในการดำเนินกิจกรรม และการใช้งบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานของโครงการ

๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการ (Progress report) ทั้งกิจกรรม งบประมาณ และตัวชี้วัดของโครงการเพื่อจัดส่งให้กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง ทุก ๓ เดือน

๕. ติดตามผลการดำเนินงานด้านบริหารจัดการ การเงินการบัญชี พัสดุ

๖. รวบรวมและบันทึกข้อมูลในพื้นที่รับผิดชอบ โดยบันทึกในโปรแกรมที่ส่วนกลางกำหนด และจัดส่งรายงานทุกเดือน

๗. ประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนกิจกรรมและงบประมาณสำหรับการบันทึก และจัดส่งข้อมูลการดำเนินงาน

๘. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายนอกเหนือจากงานหลัก เช่น จัดทำหนังสือราชการตามที่ได้รับมอบหมาย จัดเตรียมเอกสารในการประชุม การจดบันทึกรายงานการประชุม เพื่อจัดทำสรุปรายงานการประชุม พร้อมจัดส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและติดตามความก้าวหน้ากิจกรรมตามมติที่ประชุม ก่อนการประชุมครั้งต่อไป

**อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน**

**วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร**

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๐๐ ต่อ ๒๐๖, ๒๐๗ และสามารถดูรายละเอียดได้ในเว็บไซต์ [www.tako.moph.go.th](http://www.tako.moph.go.th) (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

**หลักฐานและเอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร**

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

๒. สำเนาปริญญาบัตรและทรานสคริป หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงและระเบียบผลการเรียน (หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบเอกสารมาด้วย) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ซึ่งจะต้องเป็นวุฒิที่สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย 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 ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ [www.tako.moph.go.th](http://www.tako.moph.go.th) (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

**วิธีการสอบคัดเลือก**

ผู้สมัครต้องได้รับการสอบคัดเลือก ด้วยวิธีการคัดเลือก ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
<b>การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑</b> ความรู้ความสามารถทั่วไป ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๑๐๐	สอบข้อเขียน
<b>การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒</b> ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์
<b>รวม</b>	<b>๒๐๐</b>	

จังหวัดตาก จะดำเนินการสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) และผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกครั้งที่ ๑ จึงจะมีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์) ต่อไป

**เกณฑ์การตัดสิน**

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินแต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการสอบคัดเลือกครั้งที่ ๑ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการสอบคัดเลือกครั้งที่ ๑ เท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือก

**ประกาศรายชื่อผลการสอบคัดเลือก**

จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ [www.tako.moph.go.th](http://www.tako.moph.go.th) (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

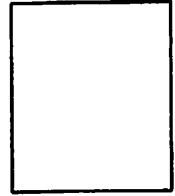
(นายวิทยา พลสีลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล .....	สมัครตำแหน่ง .....	
ที่อยู่ติดต่อได้ .....	วัน/เดือน/ปีเกิด .....	อายุ .....ปี
หมายเลขโทรศัพท์ .....	สถานที่เกิด .....	เชื้อชาติ .....
E-mail Address .....	.....	.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....	สถานภาพ .....	สัญชาติ .....
ออกให้ที่อำเภอ.....จังหวัด.....	.....	.....
วันเดือนปีที่ออกบัตร .....	การรับราชการทหาร .....	ศาสนา .....
หมดอายุ .....	.....	.....
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	ตำแหน่งงานและหน้าที่ โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)


โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง


4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)


5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุนความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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