



ประกาศจังหวัดตาก

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว

.....

ด้วยจังหวัดตาก ประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTR (Stop TB and AIDS through RRTTRPR year ๒๐๒๑ - ๒๐๒๓ : STAR ๒๐๒๑ - ๒๐๒๓) ตำแหน่งผู้ประสานงานโปรแกรมและติดตามประเมินผล 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

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม/อนามัยชุมชน/อนามัยสิ่งแวดล้อม

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

๑. ประสานงานระหว่างกรมควบคุมโรค กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เข้าร่วมโครงการ

/ ๒. ติดตาม...

๒. ติดตาม ประสานงาน ร่วมกับผู้รับผิดชอบ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามตามแผนการปฏิบัติงานของโครงการที่กำหนดไว้

๓. ติดตาม กำกับความก้าวหน้าในการดำเนินกิจกรรม และการใช้งบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานของโครงการ

๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการ (Progress report) ทั้งกิจกรรม งบประมาณ และตัวชี้วัดของโครงการเพื่อจัดส่งให้กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 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

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๑๐๐ ต่อ ๒๐๖, ๒๐๗ และสามารถดูรายละเอียดได้ในเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

หลักฐานและเอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ 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

/ ประกาศรายชื่อ ...

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

วิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการสอบคัดเลือก ด้วยวิธีการคัดเลือก ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑ ความรู้ความสามารถทั่วไป ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๑๐๐	สอบข้อเขียน
การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒ ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๒๐๐	

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

เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินแต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

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

ประกาศรายชื่อผลการสอบคัดเลือก

จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ www.tako.moph.go.th (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

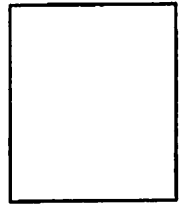
ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิทยา พลสีลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล	สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุปี
หมายเลขโทรศัพท์	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
E-mail Address	สถานภาพ	สัญชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	สถานที่เกิด	ศาสนา
ออกให้ที่อำเภอ.....จังหวัด.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
วันเดือนปีที่ออกบัตร
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	ระบุมความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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