



## ประกาศจังหวัดตาก

### เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว

.....

ด้วยจังหวัดตาก ประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการกำจัดเชื้อ มาลาเรียดื้อยาในประเทศลุ่มแม่น้ำโขง (Regional Artemisinin-resistance initiative 4 Elimination : RAI4E) ตำแหน่งผู้ช่วยประสานงาน กำกับและประเมินผลโครงการ ปฏิบัติงานกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตาก 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. ประสานงานระหว่าง กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่เข้าร่วมโครงการ
๒. ติดตาม ประสานงาน ร่วมกับผู้รับผิดชอบ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานของโครงการที่กำหนดไว้

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 จัดทำหนังสือราชการ ตามที่ได้รับมอบหมาย จัดเตรียมเอกสารในการประชุม การจดบันทึกรายงานการประชุม เพื่อจัดทำสรุป รายงานการประชุม พร้อมจัดส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและติดตามความก้าวหน้ากิจกรรมตามมติที่ประชุม ก่อนการประชุมครั้งต่อไป

**อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน**

**วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร**

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๕ เมษายน ๒๕๖๗ 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 ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป

๒. สำเนาปริญญาบัตรและทรานสคริป หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงและระเบียบผลการเรียน (หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบเอกสารมาด้วย) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ ตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ซึ่งจะต้องเป็นวุฒิที่สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

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

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

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับและสำเนา และในหลักฐานการรับสมัครทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

**ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ [www.tako.moph.go.th](http://www.tako.moph.go.th) (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

### วิธีการสอบคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการสอบคัดเลือก ด้วยวิธีการคัดเลือก ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
<u>การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑</u> ความรู้ความสามารถทั่วไป ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๕๐	สอบข้อเขียน
<u>การสอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒</u> ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๕๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

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

### เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะมีสิทธิ์เป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก 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](http://www.tako.moph.go.th) (หัวข้อ ประกาศจังหวัด)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายปองพล วรปานิ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

กำหนดการคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งผู้ช่วยประสานงาน กำกับและประเมินผลโครงการ ภายใต้โครงการกำจัดเชื้อมาลาเรียดื้อยาในประเทศ  
กลุ่มแม่น้ำโขง (Regional Artemisinin-resistance initiative 4 Elimination : RAI4E)

กิจกรรม	กำหนดวัน เวลา	สถานที่
๑. แพร่ข่าว	ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป	<a href="http://www.tako.moph.go.th/">http://www.tako.moph.go.th/</a>
๒. ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง	วันที่ ๑ - ๕ เม.ย. ๒๕๖๗	ห้องกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ชั้น ๒
๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑ (การสอบข้อเขียน)	วันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๖๗	<a href="http://www.tako.moph.go.th/">http://www.tako.moph.go.th/</a>
๔. สอบคัดเลือก ครั้งที่ ๑ (การสอบข้อเขียน)	วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒ (การสอบสัมภาษณ์)	วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๗	<a href="http://www.tako.moph.go.th/">http://www.tako.moph.go.th/</a>
๖. สอบคัดเลือก ครั้งที่ ๒ (การสอบสัมภาษณ์และการสอบ ปฏิบัติ)	วันที่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๖๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
๕. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก	วันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๗	<a href="http://www.tako.moph.go.th/">http://www.tako.moph.go.th/</a>
๖. รายงานตัวพร้อมปฏิบัติงาน	วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๖๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก

**หมายเหตุ**

๑. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. การกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ เป็นไปตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตากกำหนด

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล .....	สมัครตำแหน่ง .....	
ที่อยู่ที่เคยติดต่อได้ .....	วัน/เดือน/ปีเกิด .....	อายุ .....ปี
หมายเลขโทรศัพท์ .....	สถานที่เกิด .....	เชื้อชาติ .....
E-mail Address .....	สถานภาพ .....	สัญชาติ .....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....	ออกให้ที่อำเภอ.....จังหวัด.....	ศาสนา .....
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 ปีซ้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและหน้าที่ โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)


โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัคร ในครั้งนี้  
อย่างไรบ้าง


4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)


5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุนความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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