



ที่ สธ ๐๔๒๑.๖/ป ๑๔๙

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงาน/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ขอส่งสำเนา
ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคล
เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา รายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๑



ดาวน์โหลดเอกสารแนบ



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี กรมควบคุมโรค มีความประสงค์จะรับสมัครเลือกสรรบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ ๑๔๐๘/๒๕๕๘ เรื่อง มอบอำนาจการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง กำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ (กลุ่มงานวิชาชีพเฉพาะ)

จำนวน ๑ อัตรา

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ และอาจต่อสัญญาจ้างได้อีกคราวละไม่เกิน ๔ ปี

อัตราค่าตอบแทน ๑๙,๕๐๐ บาท

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ด้านเทคนิคการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ควบคุมระบบคุณภาพ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำและทันเวลา

(๒) รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นด้านเทคนิคการแพทย์ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เพื่อประกอบการวางแผนหรือการจัดทำรายงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์ และสาธารณสุข

(๓) ติดตาม ประเมินผล สรุปผลการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการที่รับผิดชอบ

(๔) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย สืบค้นข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

(๕) สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและนอกสถานที่ได้

๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓. ด้านการ ...

๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายใน และภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือ และผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. ด้านการบริการ

(๑) เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความเข้าใจในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(๒) สอน แนะนำ การปฏิบัติงาน แก่บุคลากรด้านสาธารณสุข และนักศึกษา เพื่อให้มีความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการ และแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

(๓) ให้บริการข้อมูล แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องที่เกี่ยวข้องงานในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ทราบข้อมูล และความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์สอดคล้อง และสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการ

๓.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ คือ
 - (๘.๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
 - (๘.๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - (๘.๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - (๘.๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - (๘.๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาขึ้นด้วย

สำหรับพระภิกษุ หรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจเข้ารับการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณ คณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหารที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ ตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์ และยังไม่หมดอายุ

๔. การรับสมัคร

๔.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสอบ ต้องส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) ส่งถึงงานกาชาดจังหวัดที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร และบุคคล สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ต.พระพุทธบาท อ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี ๑๘๑๒๐ โทรศัพท์ ๐ ๓๖๒๓ ๙๓๐๒ ต่อ ๑๒๕ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” ตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ - ๒ กันยายน ๒๕๖๕ โดยจะถือว่าวันทีไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๔.๒ การชำระค่าธรรมเนียม

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร ต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวน ๒๐๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ - ๒ กันยายน ๒๕๖๕ โดยการโอนค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบไปยังบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาพระพุทธบาท ชื่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่บัญชี ๙๘๑-๘-๐๕๐๘๓-๕ สามารถชำระเงินได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารได้ทุกธนาคาร ภายในวันและเวลาทำการของธนาคาร และสิ้นสุดภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

(๒) ชำระเงินผ่านช่องทางอินเทอร์เน็ตแบงก์กิ้ง (INTERNET BANKING) ได้ทุกธนาคาร และสิ้นสุดภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

หลังจากชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแล้วให้ผู้สมัครส่ง File หลักฐานชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบพร้อมระบุชื่อ-สกุล ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : sanha.1odpc4@gmail.com ทันทีภายในเวลาราชการของวันที่สมัคร

ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครก่อนวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ และหลังวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ (เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป) จะไม่ได้รับการพิจารณา ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๔.๓ หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม

ให้ผู้สมัครสอบเก็บหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ (ฉบับจริง) ไว้ด้วย และถ่ายสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ แนบส่งมาพร้อมในสมัครด้วย

๔.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาของสถานศึกษาใด นั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวันปิดรับสมัคร คือ ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐาน...

นำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ ได้รับอนุมัติ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

(๓) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาเทคนิคการแพทย์ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์ และยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (กรณีชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อและวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๔.๕ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน และชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร ให้เรียบร้อยภายในวันที่ยื่นใบสมัคร ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร ให้ถือว่า การรับสมัคร และการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร และการประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร พร้อมทั้งประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธรบาท อำเภพระพุทธรบาท จังหวัดสระบุรี และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpc4> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินบุคคลโดยวิธีการ สัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ และพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงานจากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน รวมทั้งสังคม และสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ ความสามารถพิเศษ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น รวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

๘.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีที่ได้คะแนนเท่ากันให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบ ก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๘.๒ สำนักงาน...

๘.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามข้อ ๘.๑ ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๖ หมู่ ๕ ตำบลพระพุทธบาท อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpc4> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรร ครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชีหรือเมื่อมีประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

๙. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

๙.๑ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรจะเป็นไปตามลำดับที่ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยได้รับค่าตอบแทนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามข้อ ๑ โดยผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี กรมควบคุมโรค กำหนด

๙.๒ ในกรณีที่มิผู้ได้รับการเลือกสรรมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มขึ้นอีก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี อาจพิจารณาจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรที่เหลืออยู่ดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายเอนก มุ่งอ้อมกลาง)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่ง ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี
จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
๒. วัน เดือน ปีเกิด (นับถึงวันปิดรับสมัคร อายุ ปี เดือนวัน)
๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครการรับการเลือกสรรครั้งนี้
ได้รับอนุปริญญาจากสถานศึกษาชื่อ
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม
๔. อาชีพปัจจุบัน [] ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน [] ข้าราชการพลเรือนสามัญ
[] ข้าราชการประเภทอื่น [] กำลังศึกษาต่อ
[] อื่น ๆ (โปรดระบุ)
๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ
ความรู้ความสามารถพิเศษ
๖. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ จังหวัด
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
๘. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวม ฉบับ คือ
[] สำเนาประกาศนียบัตร [] สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
[] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน [] สำเนาทะเบียนบ้าน
[] สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ [] อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ตำแหน่ง ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

แบบคำร้องขอสมัครเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เป็นผู้จบการศึกษาปริญญา/ประกาศนียบัตร
วิชาเอก/สาขา โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ
..... (ภายในวันปิดรับสมัคร) มีความประสงค์ที่จะสมัครเพื่อ
เลือกสรรเป็นพนักงานราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี ตำแหน่ง
ซึ่งรับสมัครจากผู้ที่ได้รับวุฒิ (ปริญญา/ประกาศนียบัตร) ทาง
รับสมัครระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ขอยื่น (หลักฐานการศึกษา) ไว้ก่อน

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือวุฒิของข้าพเจ้าที่ยื่นสมัครแล้ว ปรากฏว่า ก.พ. ยังมิได้
รับรองวุฒิของข้าพเจ้าหรือคุณวุฒิดังกล่าวไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้า
ไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวถึงข้างต้น ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณารับสมัครข้าพเจ้าด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่/...../.....

(ลงชื่อ) ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่/...../.....