



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา (สบปศ.)  
Institute of Preventive Medicine (IPA)

## ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

### รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคล (Project coordinator)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล  
ปฏิบัติงานประจำ กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล จำนวน ๑ อัตรา ดังนี้

#### ๑. ตำแหน่งและเงินเดือนที่ได้รับ

- ๑.๑. นักวิชาการสาธารณสุข ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๒. อัตราจ้างเดือนละ ๑๕,๐๐๐ - ๑๗,๐๐๐ บาท

#### ๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๒.๑ วุฒิปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง
- ๒.๒ มีทักษะการใช้โปรแกรม Microsoft office และโปรแกรมอื่นๆ ได้เป็นอย่างดี
- ๒.๓ มีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานภาครัฐ หรือมีทักษะที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานราชการ
- ๒.๔ มีทักษะด้านการใช้ภาษา และภาษาอังกฤษได้ดี (มีหนังสือผลสอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)
- ๒.๕ มีความรับผิดชอบสูง กระตือรือร้น และรักการเรียนรู้ สามารถทำงานเป็นทีมได้
- ๒.๖ สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้

#### ๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๓.๑ ติดต่อ/ประสานงานในการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล
- ๓.๒ จัดทำเอกสารทางธุรการ เช่น บันทึกข้อความ หนังสือราชการ เป็นต้น
- ๓.๓ จัดทำและพัฒนามาตรฐานเกณฑ์การประเมินผลการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน
- ๓.๔ ร่วมสนับสนุนการจัดประชุม สัมมนาวิชาการ การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา และการประเมินผลแพทย์ประจำบ้าน
- ๓.๕ ร่วมวิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินของแพทย์ประจำบ้านและการประกันคุณภาพ พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บริหารรับทราบ
- ๓.๖ ร่วมนิเทศ ติดตามงานการฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- ๓.๗ ร่วมประชุม ศึกษาดูงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๘ ประสานเครือข่ายในการวางรูปแบบและพัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษา
- ๓.๙ ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ๓.๑๐ ร่วมกำกับ ติดตาม ดูแล การฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- ๓.๑๑ ติดตาม รวบรวมข้อสอบภาษาไทย ภาษาอังกฤษจากอาจารย์แพทย์
- ๓.๑๒ จัดประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล

- ๓.๑๓ ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๔. ขั้นตอนการสมัคร

- ๔.๑ ดาวนโหลดใบสมัครที่ QR Code ตามประกาศรับสมัครงาน
- ๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ที่ E-mail: qatmipm@gmail.com
- ๔.๓ สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องยื่น (ส่งพร้อมใบสมัครทาง E-mail)

- ๕.๑ ใบสมัครงานสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา พร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี
- ๕.๒ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๔ สำเนาใบแสดงวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๕ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล อย่างละ ๑ ฉบับ

๖. วิธีการคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการสอบจะแจ้งให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกทราบล่วงหน้า

๗. กำหนดการสอบคัดเลือก

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ | คณะกรรมการคัดเลือกคุณสมบัติฯ พิจารณาข้อมูลเบื้องต้น<br>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกทางเว็บไซต์<br><a href="https://ddc.moph.go.th/ipm/">https://ddc.moph.go.th/ipm/</a><br>และ เฟซบุ๊กสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา<br><a href="https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/">https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/</a> |
| วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ | เวลา ๐๙.๐๐ น. การประเมินครั้งที่ ๑ ความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง<br>โดยวิธีการสอบข้อเขียนภาษาอังกฤษ (ออนไลน์)                                                                                                                                                                                                                                                  |
| วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินครั้งที่ ๒<br>ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สอบสัมภาษณ์)<br>ทาง เฟซบุ๊กสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา<br><a href="https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/">https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/</a>                                                                                     |
| วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ | เวลา ๐๙.๓๐ น. การประเมินครั้งที่ ๒ ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง<br>โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา                                                                                                                                                                                                                                               |
| วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ | ประกาศผลการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ <a href="https://ddc.moph.go.th/ipm/">https://ddc.moph.go.th/ipm/</a><br>และ เฟซบุ๊กสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา<br><a href="https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/">https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/</a>                                                                                 |
| วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗   | รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

หมายเหตุ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง ครั้งที่ ๑ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวสุนนี วัชรสินธุ์)

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

# สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

## ใบสมัครงาน

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ด้านประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล อัตราเงินเดือนที่ต้องการ.....บาท

### ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล : .....ชื่อเล่น.....

Name in English : .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน\_เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... e-mail .....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....  
 บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.  
 สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....  
 บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
 ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี .....

### ประวัติครอบครัว

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกัน/หย่า  
 กรณีแต่งงาน ☐ จดทะเบียน ☐ ไม่ได้จดทะเบียน  
 ชื่อภรรยา/สามี .....  
 ชื่อ/สถานที่ทำงาน .....  
 ตำแหน่ง .....  
 มีบุตร ..... คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา ..... คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา ..... คน

### ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา    | สถาบันการศึกษา | สาขาวิชา | เริ่ม | ถึง | เกรดเฉลี่ย |
|------------------|----------------|----------|-------|-----|------------|
| ปริญญาตรี        |                |          |       |     |            |
| สูงกว่าปริญญาตรี |                |          |       |     |            |

### ความถนัดทางภาษา

| ภาษา       | พูด |         |       | เขียน |         |       | อ่าน |         |       |
|------------|-----|---------|-------|-------|---------|-------|------|---------|-------|
|            | ดี  | ปานกลาง | พอใช้ | ดี    | ปานกลาง | พอใช้ | ดี   | ปานกลาง | พอใช้ |
| ภาษาไทย    |     |         |       |       |         |       |      |         |       |
| ภาษาอังกฤษ |     |         |       |       |         |       |      |         |       |
| อื่นๆ      |     |         |       |       |         |       |      |         |       |

## รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

| สถานที่ทำงาน<br>(ชื่อ/สถานที่) | ระยะเวลา<br>(จากปี / ถึงปี) | ตำแหน่งงาน | ลักษณะงานและความรับผิดชอบ<br>โดยสังเขป | ค่าจ้าง<br>เงินเดือน | เหตุผลที่ออก |
|--------------------------------|-----------------------------|------------|----------------------------------------|----------------------|--------------|
| 1. ที่ทำงานปัจจุบัน            |                             |            |                                        |                      |              |
| 2.                             |                             |            |                                        |                      |              |
| 3.                             |                             |            |                                        |                      |              |

### ทักษะความสามารถ และงานอดิเรก

|                            |
|----------------------------|
| โปรแกรมคอมพิวเตอร์         |
| งานอดิเรก                  |
| กีฬาที่ชอบ                 |
| ความรู้พิเศษ               |
| ความสามารถพิเศษอื่นๆ ..... |
| .....                      |
| .....                      |

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....  
 ที่อยู่ ..... โทร. ....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก .....  
 ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครงาน  
 (.....)  
 ...../...../.....

#### เอกสารการรับสมัครงาน

- |                                                                |                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2"                                      | ติดมุมขวาใบสมัคร |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน                        | 1 ฉบับ           |
| 3. วุฒิการศึกษา และ transcript                                 | 1 ฉบับ           |
| 4. ผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)                                |                  |
| 5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | 1 ฉบับ           |

ยื่นใบสมัครได้ที่

อีเมล กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

E-mail : [gatmipm@gmail.com](mailto:gatmipm@gmail.com)