



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกและคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเข้าเป็นลูกจ้างชั่วคราว และคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้าง
จ้างเหมาบริการ (เงินบำรุง) ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข และพนักงานช่วยเหลือคนไข้ เพื่อปฏิบัติงาน
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน โดยมีระยะเวลาการจ้างตาม
ปีงบประมาณ จำนวน ๒ ตำแหน่ง คือ

๑.รายละเอียดของงานที่จะจ้างเหมาบริการ ชื่อตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา อัตราค่าจ้าง ๑๒,๓๕๐ บาท/เดือน
เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน

คุณสมบัติทั่วไป ของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

- (๑) มีสัญชาติไทย เป็นเพศชาย/เพศหญิง (เพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีขึ้นไป แต่ต้องไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร)
- (๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากบริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานรัฐ
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่
สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่
เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่องใน ศีลธรรมอันดีจนเป็น
ที่รังเกียจของสังคม

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชา สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต
สาธารณสุขชุมชน
๒. ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้
และสามารถที่จะสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอวิชาชีพด้านสาธารณสุขได้

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ทักษะ และสมรรถนะในการทำงานโดยปฏิบัติงานเกี่ยวกับวิชาชีพด้าน
สาธารณสุข การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ งานวิชาการด้าน
สาธารณสุข รวมทั้งปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย
ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

/รายละเอียดของงานที่จ้าง...

๒.รายละเอียดของงานที่จะจ้าง ชื่อตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ จำนวน ๕ อัตรา อัตราค่าจ้าง ๗,๒๖๐ บาท/เดือน

(๑) เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน จำนวน ๑ อัตรา

(๒) เพื่อปฏิบัติงานที่หน่วยบริการสาธารณสุขบ้านหนองทุ่ม จำนวน ๔ อัตรา

คุณสมบัติทั่วไป ของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(๑) มีสัญชาติไทย เป็นเพศชาย/เพศหญิง (เพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีขึ้นไป แต่ต้องไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันสมัคร)

(๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากบริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานรัฐ

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่องใน ศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

(๑) ได้รับวุฒิการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าขึ้นไป และมีความรู้

ความสามารถความชำนาญงานในหน้าที่ตำแหน่ง

(๒) มีความรู้ความสามารถพิเศษด้านคอมพิวเตอร์ และพิมพ์เอกสารทางราชการได้เป็นอย่างดี

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงาน ที่ต้องใช้ทักษะ และสมรรถนะในการทำงานโดยปฏิบัติงานเกี่ยวกับการทำความสะอาดสำนักงาน อาคารสถานที่ งานกิจกรรม ๕ ส ต้อนรับผู้มาติดต่อราชการ ดูแลความปลอดภัยของสถานที่ภายใต้การกำกับดูแล แนะนำตรวจสอบ รวมทั้งปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย
ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

การรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๑.ไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

๒.เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (นำฉบับจริงมาแสดงด้วยในวันรับสมัคร)
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ (นำฉบับจริงมาแสดงด้วยในวันรับสมัคร)
- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือกและกำหนด วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ น.
ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน
- สอบคัดเลือกและคัดเลือกในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ที่ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน (ชั้น ๒)

วิธีการสอบคัดเลือกและคัดเลือก

ทดสอบความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

- ตอบแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์

สอบสัมภาษณ์

- ภาควิชาความรู้ความเหมาะสมสำหรับตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

สอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

เกณฑ์การตัดสิน

- ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องทดสอบความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ผลการทดสอบต้องอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ผู้สอบคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนสอบสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และจะต้องได้คะแนนสอบข้อเขียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และเมื่อรวมคะแนนทั้งสองภาคแล้วต้องได้คะแนน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จึงจะถือว่าผ่านการสอบคัดเลือก

การประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.

ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน ผู้ผ่านการคัดเลือก มารายงานตัวเพื่อเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายเทอดศักดิ์ จุลนัย)
สาธารณสุขอำเภอสว่างแดนดิน

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

๑. ชื่อและชื่อสกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี(นับถึงวันปิดรับสมัคร)
ตำบลที่เกิด..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๒. ที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๓. สถานะสมรส () โสด () สมรส () หม้าย
๔. ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
๕. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
จังหวัด..... สอบไล่ได้ชั้น.....
๖. ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ..... วิทยาลัย.....
มหาวิทยาลัย..... ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร.....
๗. มีความรู้ความชำนาญพิเศษ.....
๘. ข้าพเจ้า () เคย () ไม่เคย ต้องโทษในคดีอาญา
(ถ้าเคย ให้ระบุว่าคดีอะไร เมื่อใด).....
๙. เคยรับราชการ () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....
แผนก..... กอง..... กรม..... กระทรวง.....
ลาออกจากราชการเพราะ.....
๑๐. ข้าพเจ้าได้ส่ง
() รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
() สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ (นำฉบับจริงมาแสดงด้วยในวันรับสมัคร)
() สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ (นำฉบับจริงมาแสดงด้วยในวันรับสมัคร)
() สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ
() ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
๑๑. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้อความที่ระบุข้างต้น เป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

๑. ชื่อและชื่อสกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ.....ไทย.....เชื้อชาติ.....ไทย.....
ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๒. ที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๓. สถานะสมรส () โสด () สมรส () หม้าย
๔. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๕. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....
จังหวัด.....สอบไล่ได้ชั้น.....
๖. ได้ศึกษาในโรงเรียนอาชีพ.....วิทยาลัย.....
มหาวิทยาลัย.....ได้รับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตร.....
๗. มีความรู้ความชำนาญพิเศษ.....
๘. ข้าพเจ้า () เคย () ไม่เคย ต้องโทษในคดีอาญา
(ถ้าเคย ให้ระบุว่าคดีอะไร เมื่อใด).....
๙. เคยรับราชการ () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....
แผนก.....กอง.....กรม.....กระทรวง.....
ลาออกจากราชการเพราะ.....
๑๐. ข้าพเจ้าได้ส่ง
(/) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๔/๖ ซม. ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
(/) สูติบัตรหรือใบกองเกินทหารหรือสำเนาทะเบียนบ้านหรือบัตรประจำตัวประชาชนอย่างใดอย่างหนึ่ง
(/) ใบสุทธิหรือประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองความรู้อย่างใดอย่างหนึ่ง
(/) ใบรับรองแพทย์
() หนังสือสัญญาค้ำประกัน ปิดอากรแสตมป์ สำหรับตำแหน่งพนักงานขับรถ คนเรือ คนยาม นักการ
ภารโรง หรือ ตำแหน่งที่ต้องดูแลทรัพย์สินที่มีราคาสูง
() หลักฐานการตรวจสอบประวัติและการพิมพ์ลายนิ้วมือจากทางราชการตำรวจ
() หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาเดิม(สำหรับที่เคยมาแล้ว)
() หลักฐานอื่น ๆ เช่นทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อและชื่อสกุล ฯลฯ มาพร้อมใบสมัครนี้ด้วยแล้ว
๑๑. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้อความที่ระบุข้างต้น เป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....