



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เรื่อง รับสมัครบุคคลจ้างเหมาบริการเพื่อเป็นผู้ช่วยการดำเนินโครงการ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เพื่อเป็นผู้ช่วยการดำเนินโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ที่มีอายุระหว่าง ๑๓ - ๑๘ ปี จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้าง

- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จำนวน ๒ อัตรา
- ค่าตอบแทน ๑๖,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) หักภาษี ณ ที่จ่าย ๓ %
- ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีสัญชาติไทย เชื้อชาติไทย
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๓ ปี บริบูรณ์และไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ลงนามในสัญญา)
๓. มีความสามารถในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป Microsoft office และอื่นๆ
๔. ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ
๕. มีความประพฤติเรียบร้อย วาจา สุภาพ เรียบร้อย สุขภาพแข็งแรง เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ ไม่เป็นโรคต้องห้ามหรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งมีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

จบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ หรือสาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาทางจิตวิทยา ทางจิตวิทยาคลินิก สาขาวิทยาศาสตร์/อนามัยชุมชน/สาธารณสุขชุมชน หรือสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชาและทางใดทางหนึ่งหรือหลายทางดังกล่าว ที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสม กับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติ หรือสาขาวิชาอื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

ผู้ที่สามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้ ใช้โปรแกรมประยุกต์ด้านการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การจัดการฐานข้อมูล และกราฟิกได้ จะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสอบขอยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ อาคาร ๒ ชั้น ๒ ในวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. โดยผู้สมัครไม่ต้องเสีย ค่าธรรมเนียมการสมัคร

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดการสมัครเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ ต่อ ๒๐๖ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

๒. สำเนาปริญญาบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการอนุมัติภายในวันที่ปิดรับสมัคร ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษา ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัครยื่นแทน

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๕๓ จำนวน ๑ ฉบับ

๕. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ใบสำคัญ การสมรส

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. วัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะดำเนินการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหุบปิ่นมเบอร์วัน อาคาร ๒ ชั้น ๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตามกำหนดการสอบในตาราง ดังต่อไปนี้

วัน เวลา	วิชาที่สอบ	คะแนนเต็ม	หมายเหตุ
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง	-	
๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	สอบสัมภาษณ์ -ความรู้ความสามารถในงานที่ปฏิบัติ ๗๐ คะแนน -บุคลิกลักษณะเฉพาะส่วนบุคคล ๓๐ คะแนน	๑๐๐	

๕. เกณฑ์การตัดสิน...

๕. เกณฑ์การตัดสิน

๕.๑ ผู้ถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๕.๒ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๕.๑ เรียงตามลำดับจากผู้ได้คะแนนรวมสูงลงมา ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๖. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก/เงื่อนไขการจ้าง

ผู้ผ่านการคัดเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสมบุญ บุญกิตติชัยพันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๑. ผู้สมัครจะต้องกรอกใบสมัคร
ด้วยลายมือของตนเอง
๒. ก่อนยื่นใบสมัคร จะต้อง
ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ
ให้ครบถ้วนและถูกต้อง

เลขที่ใบสมัคร.....

**ใบสมัครลูกจ้างเหมาบริการ ผู้ช่วยการดำเนินโครงการ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่**

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเป็นลูกจ้างเหมาบริการเพื่อเป็นผู้ช่วยการดำเนินโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ที่มีอายุระหว่าง ๑๓ - ๑๘ ปี จังหวัดกระบี่ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จึงขอแจ้งรายละเอียด ของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ.....
๒. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๒๓ ปี คือ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(อายุ.....ปี.....เดือน) เลขประจำตัวประชาชน.....
ออกให้ ณ จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
E-mail Facebook
๔. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ
สาขาวิชา.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ. (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๕. อาชีพปัจจุบัน ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน อาชีพอื่น กำลังศึกษาต่อ
ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....ปี สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....
กอง/แผนก..... โทร.

๖. การศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง
ม.๓				
ปวช.				
ปวส.				
ปริญญาตรี				
อื่นๆ				

๗. รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับก่อน - หลัง

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่งงาน	ลักษณะงาน	ค่าจ้าง	เหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง				

๘. ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	: <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน.....	
งานอดิเรก	: ระบุ
กีฬาที่ชอบ	: ระบุ
ความรู้พิเศษ	: ระบุ
อื่นๆ	: ระบุ

๙. กรณีถูกเชิญบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ - นามสกุล

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....ตำแหน่ง.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....

๑๐. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมา ดังนี้

- สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/ระเบียบแสดงผลการเรียน (จำนวน ๑ ฉบับ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (จำนวน ๑ ฉบับ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (จำนวน ๑ ฉบับ)
- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว (จำนวน ๑ รูป)
- อื่น ๆ คือ.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จ หรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- [] มีหลักฐานครบถ้วน
- [] มีปัญหา คือ.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
...../...../.....