



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน กรณีการบรรจุและแต่งตั้งผู้สำเร็จการศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในกรณีเหตุพิเศษได้

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จะดำเนินการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุและแต่งตั้งผู้สำเร็จการศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๗ อัตรา

อาศัยอำนาจตามในข้อ ๖ (๓) ข้อ ๘ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๒ ข้อ ๑๓ ข้อ ๑๗ และข้อ ๑๘ ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ และมติคณะกรรมการคัดเลือกกรณีพิเศษที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน กรณีการบรรจุและแต่งตั้งผู้สำเร็จการศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในกรณีเหตุพิเศษได้ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ๗ อัตรา ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร อัตราว่างที่จะบรรจุแต่งตั้ง

ประเภทวิชาการ

๑) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ จำนวน ๕ อัตรา

ประเภททั่วไป

๒) ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน จำนวน ๒ อัตรา

สถานที่ปฏิบัติราชการในสำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และเงินเดือนที่จะได้รับ รายละเอียดตามที่ระบุไว้ “ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และเงินเดือนที่จะได้รับ” ในแนบท้ายประกาศนี้

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับคุณสมบัติ และลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- ๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๓.๒ ลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น

- ๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- ๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีกำหนด เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดังนี้

- (๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด หรือที่ ก.พ. กำหนดอนุโลม

- ๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

- ๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- ๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

- ๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๗) เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

- ๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานส่วนบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามข้อ ๓.๒ ๔) ๖) ๗) ๘) ๙) ๑๐) หรือ ๑๑) คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด อาจพิจารณายกเว้นให้เข้ารับราชการได้ แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม ๘) หรือ ๙) ผู้นั้นต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม ๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้ว และต้องมีใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะทุจริตต่อหน้าที่นิติของคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการยกเว้นดังกล่าว ต้องได้คะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสี่ในห้าของจำนวนกรรมการที่มาประชุม การลงมติให้กระทำโดยลับ

สำหรับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร ทางราชการไม่รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ และไม่อาจให้เข้ารับการคัดเลือกฯ ทั้งนี้เป็นไปตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรี ฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๓.๓ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ต้องมีคุณวุฒิการศึกษาที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. หรือ ก.พ. รับรองว่าตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบก่อนหรือในวันปิดรับสมัครสอบ โดยคุณวุฒิการศึกษาที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง รายละเอียดตามที่ระบุไว้ “คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง” ในแนบท้ายประกาศนี้

๔. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัครคัดเลือกฯ

๔.๑ ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ กรอกใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ แนบท้ายประกาศนี้ ให้ครบถ้วน หรือขอใบสมัคร ณ วันสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องกรอกเอกสารการสมัครด้วยลายมือของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครเอง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีอาจจะไม่พิจารณารับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๒ ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ในอัตรา ๒๐๐.- บาท โดยเงินค่าธรรมเนียมการสมัครคัดเลือกฯ จะไม่จ่ายคืนให้เมื่อได้รับการสมัครเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัครคัดเลือกฯ

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อและลายมือชื่อตัวบรรจง วันที่ และสำเนาหลักฐานเอกสารทุกฉบับ พร้อมนำเอกสารฉบับจริงมายื่น ณ วันสมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยมีเอกสารหลักฐานดังนี้

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นดำ (ถ่ายคราวเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัคร) ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๕.๒ สำเนาใบรับปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุปริญญาจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ที่เป็นฉบับภาษาไทย เท่านั้น ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรระดับใด จะถือตามกฎหมาย กฎระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์ และคุณวุฒิการศึกษาที่ ก.จ. ก.ท. ก.อบต. หรือ ก.พ. รับรอง

๕.๓ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ที่ยังไม่หมดอายุในวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ (ไม่หมดอายุ)

๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๖ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อ ๓.๒ ข้อ ๒) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ (ฉบับจริง)

๕.๗ เอกสารทางทหาร (กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นเพศชาย) เช่น หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘) หรือใบสำคัญ (แบบ สด.๙) หรือใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหาร กองประจำการ (แบบ สด.๔๓) จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

สำหรับการสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัคร คัดเลือกฯ และหากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติดังกล่าวไม่ครบถ้วน องค์การบริหารส่วน จังหวัดสิงห์บุรี จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหรือหากได้รับการบรรจุแต่งตั้งแล้ว องค์การบริหารส่วนจังหวัด สิงห์บุรีจะให้พ้นสภาพจากตำแหน่งดังกล่าวต่อไป

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือกฯ ให้ทราบ ก่อนวันคัดเลือกไม่น้อยกว่า ห้าวันทำการ โดยปิดประกาศไว้ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี หรือสามารถสอบถามได้ที่ กองการเจ้าหน้าที่ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๖ ๖๙๙ ๓๘๘ ต่อ ๗๐๑ ในวันและเวลาราชการ หรือตรวจสอบรายชื่อได้ทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี www.singburipao.go.th ในหัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

๗. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือกฯ

ผู้เข้ารับการคัดเลือกฯ จะต้องสอบครบตามหลักสูตรทั้ง ๒ ภาค คะแนนรวม ๒๐๐ คะแนน ดังนี้

๗.๑ ภาคความรู้ความสามารถเฉพาะสำหรับตำแหน่ง (ภาค ข) (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

เป็นการทดสอบข้อสอบข้อเขียน โดยผู้สมัครสอบในตำแหน่งต้องสอบความรู้ ความสามารถในการทางที่จะใช้ในการปฏิบัติงานในหน้าที่โดยเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น รายละเอียดตามที่ได้ กำหนดไว้ใน “หลักสูตรการคัดเลือกฯ” แนบท้ายประกาศนี้

๗.๒ ภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง (ภาค ค) (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

เป็นการประเมินบุคคลพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงานพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่นของผู้สมัครเข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมอีกก็ได้ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้ประโยชน์ ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทิวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จริยธรรมและคุณธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ บุคลิกภาพอย่างอื่น และความสามารถพิเศษที่เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการ เป็นต้น

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกได้ ต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนในภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะสำหรับตำแหน่ง และภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง แต่ละภาคไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. กำหนดประกาศผล และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

๙.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จะประกาศผลหลังจากการคัดเลือกฯ เสร็จสิ้น โดยการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกฯ จะจัดเรียงลำดับที่จากผู้สอบได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้สอบได้คะแนนรวมเท่ากัน ให้ผู้สอบที่ได้คะแนนภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่งเท่ากัน ให้ผู้สอบได้คะแนนภาคความรู้ความสามารถเฉพาะสำหรับตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้ายังได้คะแนนเท่ากันอีก ให้ผู้ที่สมัครสอบเลขประจำตัวลำดับก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๙.๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จะขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชี แต่ถ้ามียกเลิกการคัดเลือกฯ ในตำแหน่งเดียวกันอีกและได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกตามประกาศนี้ใหม่แล้ว บัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

๑๐. การบรรจุและแต่งตั้ง

๑๐.๑ ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามลำดับในบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ตามประกาศผลการคัดเลือกขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี เมื่อได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีแล้ว

๑๐.๒ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามประกาศนี้ ต้องอยู่ปฏิบัติราชการในองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี จึงโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือส่วนราชการอื่นได้

๑๑. เงื่อนไขหรือข้อความอื่น ที่ผู้สมัครควรทราบ

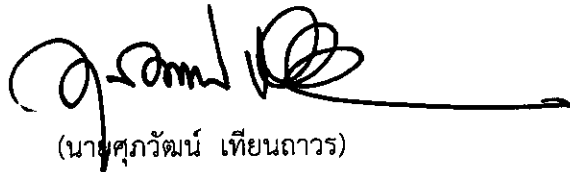
๑๑.๑ กรณีที่ปรากฏว่ามีการทุจริต หรือส่อไปในทางทุจริตอันอาจทำให้เกิดความไม่เป็นธรรมในการคัดเลือกฯ คณะกรรมการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน จะรายงานให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี และอาจพิจารณายกเลิกการคัดเลือกฯ ครั้งนี้ สำหรับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือส่อไปในทางทุจริต จะถูกบันทึกประวัติ และจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกใดๆ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีอีก และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี จะพิจารณาดำเนินการทางอาญาต่อไป

๑๑.๒ การยกเลิกการขึ้นบัญชีเฉพาะราย

- ๑) ผู้ขึ้นบัญชีได้ขอสละสิทธิรับการบรรจุและแต่งตั้ง เมื่อมีการเรียกรายงานตัวเพื่อบรรจุแต่งตั้ง
- ๒) ผู้ขึ้นบัญชีไม่มารายงานตัวเพื่อรับการบรรจุเข้ารับราชการภายในเวลาที่กำหนด
- ๓) ผู้ขึ้นบัญชีมีเหตุไม่อาจเข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ตามกำหนดเวลาที่จะบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่สอบได้

อนึ่ง การบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือก หากองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีได้ตรวจสอบ
ภายหลังพบว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือมีคุณสมบัติ
ไม่ครบถ้วน ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรีขอสงวนสิทธิในการบรรจุและ
แต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือกรณีได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไปแล้วจะถือว่าเป็น
ผู้ขาดคุณสมบัติ และจะพิจารณายกเลิกการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุภวัฒน์ เทียนถาวร)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

หลักสูตรการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน
เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
(แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙)

ที่	ตำแหน่ง	ขอบเขตเนื้อหาที่สอบคัดเลือก
๑	พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ	๑. พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน ๒. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๓. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ๔. พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๕. ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ ๖. ความรู้เกี่ยวกับการคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัย ปัญหา ภาวะเสี่ยง ๗. ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านสุขภาพ ๘. ความรู้ที่เกี่ยวกับงานตาม "ลักษณะงานที่ปฏิบัติ" ของตำแหน่งที่สมัครเข้ารับ การคัดเลือก
๒	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน	๑. พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน ๒. ความรู้เกี่ยวกับการทันตกรรม ทันตสาธารณสุข ๓. ความรู้เกี่ยวกับการเตรียม การดูแล บำรุงรักษาเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ๔. ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคในช่องปาก ๕. ความรู้เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ๖. ความรู้เกี่ยวกับการบำบัดรักษาทางทันตกรรมพื้นฐาน ๗. ความรู้เกี่ยวกับระบบงานทันตสาธารณสุข ๘. ความรู้ที่เกี่ยวกับงานตาม "ลักษณะงานที่ปฏิบัติ" ของตำแหน่งที่สมัครเข้ารับ การคัดเลือก

แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน กรณีการบรรจุและแต่งตั้งผู้สำเร็จ
การศึกษาในคุณวุฒิที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด
ให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการในกรณีเหตุพิเศษได้ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

หน้าที่และความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการ
ในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่น
ตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

๑.๑ ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ ในการให้การพยาบาลแก่
ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย

๑.๒ คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้
การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

๑.๓ บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแล
ผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ

๑.๔ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้าน
สุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

๑.๕ การใช้เครื่องมือพิเศษช่วยผู้ป่วยในกรณีมีอุบัติเหตุขัดข้องในระบบหายใจ ให้ยา ระวัง
ความรู้สึกและควบคุมอาการผู้ป่วยระหว่างให้ยา การควบคุมดูแลอาหารและให้พยาบาลดังกล่าว จัดเตรียม
ผู้ป่วยและส่งเครื่องมือในการผ่าตัด ปฏิบัติการผดุงครรภ์และให้การช่วยเหลือการผดุงครรภ์ตามระบบ

๑.๖ ช่วยแพทย์ในการบำบัดรักษา ในการใช้เครื่องมือพิเศษเพื่อตรวจวินิจฉัยและ
การบำบัดรักษา

๑.๗ ปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เช่น การวางแผน นิเทศการปฏิบัติงาน
ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาในสถานพยาบาลเพื่อสุขภาพที่ดีของ
ประชาชน

๑.๘ ตรวจเยี่ยมบ้าน โรงเรียน ให้คำแนะนำ คำปรึกษา การช่วยเหลือทุกกลุ่มวัยและ
ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ กลุ่มเสี่ยง ผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพกาย จิต เพื่อให้มีสุข
ภาวะที่ดีในสังคมได้อย่างปกติสุข

๒. ด้านการวางแผน

๒.๑ วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือ
โครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๒.๒ จัดเรียงลำดับความสำคัญของแผนงานโครงการเพื่อนำเสนอทางเลือกให้แก่
ผู้บังคับบัญชา

๒.๓ ร่วมวางแผนพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ต้องการชัดเจนในการดูแล
สุขภาพของประชาชน

/ ๓. ด้านการ ...

๓. ด้านการประสานงาน

๓.๑ ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๓.๒ ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายดำเนินการร่วมกัน

๓.๓ ให้ข้อคิดเห็นในฐานะผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเป็นประโยชน์และเกิดความร่วมมือ

๔. ด้านการบริการ

๔.๑ สอน แนะนำ ให้คำปรึกษา เบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกันดูแลรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

๔.๒ ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ประชาชนได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงานและใช้ประกอบการพิจารณากำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่างๆ

๔.๓ บริการให้ภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนบริการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารก และการวางแผนครอบครัว เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและทราบถึงการดูแลตนเองและบุคคลรอบข้างอย่างถูกต้องเหมาะสม

๔.๔ สอนนิเทศ ฝึกอบรมถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์แก่ ผู้ได้บังคับบัญชาหรือบุคคลภายนอก เพื่อให้มีความรู้ในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาหรือทางการแพทย์พยาบาล และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือสาขาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง หรือในสาขาหรือทางอื่นที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งนี้ได้

เงินเดือนที่จะได้รับ

- ปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๔ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า หรือปริญญาที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ ปี (หลักสูตรต่อเนื่อง ๒ ปี) ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรืออนุปริญญาหรือเทียบเท่า หรือประกาศนียบัตรเปรียญธรรมประโยค ๙ อัตราเงินเดือน ๑๘,๒๐๐ บาท

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน

หน้าที่และความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้นซึ่งไม่จำเป็นต้องใช้ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญา ปฏิบัติงานด้านทันตสาธารณสุข ตามแนว แบบอย่าง ขั้นตอน และวิธีการที่ชัดเจน ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่างๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

๑.๑ ให้บริการทันตกรรม ทันตสาธารณสุข ตามคำสั่งหรือภายใต้การควบคุมของ ทันตแพทย์ เช่น ตรวจฟัน อุดฟัน ขูดหินน้ำลาย รักษาโรคและทำความสะอาดในช่องปาก หรือแผลภายหลัง การถอนฟัน ฯลฯ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพช่องปากที่ดี

๑.๒ จัดเตรียม บำรุงรักษา เครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ในกิจกรรมทันตสาธารณสุข ให้เป็นไปตามมาตรฐาน

๑.๓ เก็บรวบรวมข้อมูล สถิติ เพื่อจัดทำรายงาน ทางทันตสาธารณสุข

๒. ด้านการบริการ

๒.๑ ให้ความรู้ แนะนำ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ จัดทำคู่มือ เอกสาร ข้อมูลเกี่ยวกับ สุขภาพช่องปาก แก่ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง ที่ถูกต้อง และให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้

๒.๒ ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑. ได้รับประกาศนียบัตรทันตกรรม ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ ปี ต่อจาก ประโยชน์มัธยมศึกษาตอนปลายที่ศึกษาวิชาสามัญหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชา หรือทางอื่นที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่า ใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒. ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงทันตสาธารณสุข หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบ ได้ในระดับเดียวกันในสาขาหรือทางอื่นที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่า ใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะ สำหรับตำแหน่งนี้ได้

เงินเดือนที่จะได้รับ

๑. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรืออนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรของ ส่วนราชการต่างๆ ที่มีหลักสูตรกำหนด ระยะเวลาศึกษาไว้ไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิมัธยมศึกษา ตอนปลายหรือเทียบเท่า อัตราเงินเดือน ๑๔,๐๓๐ บาท

๒. ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ป.กศ.สูง) และอนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรของส่วนราชการต่างๆ ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ ปี ต่อจากคุณวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายไม่น้อยกว่า ๔ ปี ต่อจากวุฒิปประกาศนียบัตรศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า อัตราเงินเดือน ๑๓,๒๓๐ บาท

เลขที่สมัคร -

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....

ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

☐ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวง ทุนรัฐบาล หรือทุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในสาขาวิชา
ที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.) กำหนดเพื่อศึกษาวิชาในประเทศหรือ
ต่างประเทศ โดยได้รับวุฒิ.....ได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษา
ดังกล่าวจากสถานศึกษา.....ประเทศ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท.
และ ก.อบต.) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการในองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติ
การศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ
.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา
.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ของ.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหาร
ตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหารและขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัคร
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในตำแหน่ง.....
.....ของ.....และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง ตำแหน่ง.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา

(กรอกทุกวุฒิการศึกษาที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่ พ.ศ... - พ.ศ...

๓. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๑ วันที่.....หมดอายุวันที่.....
วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๒ วันที่.....ถึงปัจจุบัน.....

๔. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุที่ออก

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

☐ หลักฐานครบถ้วน

- ☐ สำเนาใบปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ไม่หมดอายุ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อ ๒.๒ ข้อ ๒) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ (ฉบับจริง)
- ☐ เอกสารทางทหาร (กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นเพศชาย) เช่น หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘) หรือ ใบสำคัญ (แบบ สด.๙) หรือใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๔๓) จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

☐ หลักฐานไม่ครบถ้วน

เนื่องจาก.....

.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน
ได้ตรวจสอบใบสมัคร เอกสารหลักฐานการสมัคร และออกบัตร ประจำตัวผู้สมัครแล้ว	ได้รับเงินค่าธรรมเนียมสมัคร จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....
ลงชื่อ..... ()	ลงชื่อ..... ()
วันที่.....	วันที่.....

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพ

เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในสถานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการหรือพนักงาน
ส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจวันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์(๒)

.....

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๓)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้รับขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) ประทับตราโรงพยาบาล

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย