



ประกาศอำเภอสะเตา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายและให้บริการประชาชนในพื้นที่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ด้วยอำเภอสะเตา จะดำเนินการคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายและให้บริการประชาชนในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามประกาศกรมการปกครอง เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับลูกจ้างเหมาบริการในสังกัดกรมการปกครอง ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ จึงขอประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ สนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายและให้บริการประชาชนในพื้นที่ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะจ้างและค่าจ้างที่ได้รับ

๑.๑ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ปกครอง

๑.๒ อัตราค่าจ้างเหมาบริการ ๙,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

๑.๓ จำนวนอัตราร่างที่จะจัดจ้างครั้งแรก ๑ อัตรา

๑.๔ สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่ทำการปกครองอำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

๑.๕ ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

(๑) ปฏิบัติงานธุรการ สนับสนุนการปฏิบัติงานสารบรรณ การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์งานบริการทั่วไป เช่น การรับส่ง ลงทะเบียน ร่างหนังสือโต้ตอบ จัดเตรียมการประชุม การบันทึกข้อมูล การรวบรวมข้อมูล จัดเก็บข้อมูล สถิติ เอกสาร หลักฐานหนังสือ ตามระเบียบวิธีปฏิบัติเพื่อสะดวกต่อการค้นหา และเป็นหลักฐานทางราชการ

(๒) ปฏิบัติงานการให้บริการ สนับสนุนการปฏิบัติกรรับคำขอ และดำเนินการเบื้องต้นเกี่ยวกับการอนุมัติและอนุญาตตามกฎหมายที่กรมการปกครองรับผิดชอบ เช่น งานอาวุธปืน งานการพนัน งานควบคุมการขายทอดตลาดและค้าของเก่า งานควบคุมการเรียไร งานโรงรับจำนำ งานโรงแรม งานบัตรประจำตัวประชาชน งานทะเบียนราษฎร งานออกหนังสือผ่านแดน งานตรวจพิสูจน์แลรับรองความเป็นคนไทยพลัดถิ่น งานเร่งรัดการให้สถานะตามกฎหมายกับบุคคล งานด้านการปกครองท้องถิ่น ฯลฯ ตลอดจนสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในภารกิจของกรมการปกครอง

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

ผู้สมัครคัดเลือก ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย

/(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า...

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี (สิบแปด) ปี และไม่เกิน ๖๐ (หกสิบ) ปี

(๓) เป็นผู้ได้รับวุฒิการศึกษาในระดับไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖)

หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า

๒.๒ ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ

(๑) มีความรู้ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์ ด้านโปรแกรม Microsoft Word, Excel, PowerPoint หรือ

(๒) มีความรู้เกี่ยวกับงานธุรการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือ

(๓) มีความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการปกครอง

๒.๓ ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

(๒) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น

(๓) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๔) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๕) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๖) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๗) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น

(๘) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๓. วิธีการรับสมัครคัดเลือก

ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเองในวันและเวลาราชการ โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครคัดเลือก ณ ห้องสำนักงานอำเภอ ชั้น ๑ กลุ่มงานบริหารงานปกครอง ที่ว่าการอำเภอสะเดา ถนนกาญจนาภิเษก ตำบลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ๐-๗๔๔๑-๑๐๒๖ และมีกำหนดการรับสมัคร ฯ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

๔. หลักฐานที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ดังต่อไปนี้

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (เขียน ชื่อ-นามสกุล ด้านหลังรูปถ่าย)

/๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา...

๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนผลการเรียน (Transcript of Records) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร (๙ ตุลาคม ๒๕๖๙) หากกรณีที่ไม่สามารถนำประกาศนียบัตรมายื่นพร้อมใบสมัครสอบได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติซึ่งจะต้องอยู่ภายในวันปิดรับสมัครมาแทน

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่ กฎ ก.พ. กำหนด (โดยต้องใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายเท่านั้น)

๔.๕ หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีชื่อตัว - ชื่อสกุล ในการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมกับลงลายมือชื่อ และ วันที่ไว้ทุกหน้า

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร โดยจะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือภายในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นประกาศนียบัตรของสถาบันใดจะต้องถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๕.๒ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัครฯ จริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่า เอกสารหลักฐานคุณวุฒิ ซึ่งผู้สมัครนำมายื่น ไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ จะถือว่าผู้สมัครฯ เป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้สมัคร วัน เวลา สถานที่ และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก
อำเภอสะเดา จะประกาศรายชื่อผู้สมัครคัดเลือก รวมถึงกำหนด วัน เวลา สถานที่ และระเบียบที่เกี่ยวกับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์อำเภอสะเดา <https://www.sadao-sk.go.th/index.php> ในหัวข้อข่าวทั่วไป และบอร์ดประชาสัมพันธ์ว่าการอำเภอสะเดา

๗. วิธีการคัดเลือก ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่ใช้ในการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือกฯ จะแบ่งออกเป็น ๒ ภาค คือ ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งและภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง ดังนี้

๗.๑ ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (โดยวิธีการสอบข้อเขียน) ดังนี้
(คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

๑) ทดสอบความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการปกครอง

๒) ทดสอบความรู้ในการใช้โปรแกรม Microsoft Office ได้แก่ Microsoft Word
Microsoft Excel และ Power Point

/๓) ทดสอบความรู้...

๓) ทดสอบความรู้เกี่ยวกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๖๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๗.๒ ภาควิชาความเหมาะสมกับตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

การประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ พิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประสบการณ์ บุคลิกภาพ ทักษะ ทักษะ การคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ จิตสำนึกการให้บริการ คุณธรรมและจริยธรรม เป็นต้น

อำเภอสะเตกา กำหนดจะดำเนินการคัดเลือก ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ ศาลาประชาคมที่ว่าการอำเภอสะเตกา

๘. เกณฑ์การคัดเลือก

ผู้ได้รับการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนการคัดเลือกในแต่ละภาค (ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งและภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙. ประกาศผลการคัดเลือก

อำเภอสะเตกา จะประกาศผลการคัดเลือก ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ ที่ว่าการอำเภอสะเตกา อำเภอสะเตกา จังหวัดสงขลา

๑๐. การจ้างและการแต่งตั้ง

อำเภอสะเตกา จะดำเนินการออกคำสั่งจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการตามประกาศฯ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

๑๑. การขึ้นบัญชีและการจัดจ้างผู้ได้รับการคัดเลือก

การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกคะแนนสูงสุดเรียงลงมาตามลำดับ กรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งสูงกว่า อยู่ในลำดับที่สูงกว่า กรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวผู้สมัครก่อนอยู่ในลำดับที่สูงกว่า โดยอำเภอสะเตกาจะจัดจ้างตามลำดับที่ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกที่ขึ้นบัญชีไว้

ทั้งนี้ บัญชีดังกล่าวจะขึ้นบัญชีไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศขึ้นบัญชี หากมีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้วบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้ เป็นอันยกเลิก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายกฤษณ์ พันธ์)

นายอำเภอสะเตกา

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง(๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

(๕) ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.(๒).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

(๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย