



ประกาศสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง การสรรหาบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สภรณ์ ประเภท ก. (1) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บัญชี

ด้วยสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สภรณ์ ประเภท ก. (1) จำนวน 1 อัตรา โดยวิธีการสอบคัดเลือก รายละเอียดดังนี้

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ข้อ 79 (11), ระเบียบสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ว่าด้วย เจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน พ.ศ.2562 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 30 ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2567 และมติที่ประชุมใหญ่วิสามัญประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2567 เห็นชอบอนุมัติให้ดำเนินการจัดจ้างเจ้าหน้าที่สภรณ์เพิ่ม ประจำปีบัญชี 2567 ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร

เจ้าหน้าที่สภรณ์ ประเภท ก. (1) (เจ้าหน้าที่ซึ่งสภรณ์จ้างไว้ปฏิบัติงานเป็นการประจำ) จำนวน 1 อัตรา สรรหาโดยวิธีการคัดเลือก ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บัญชี

รายละเอียดลักษณะงาน คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งและสมรรถภาพที่ต้องการ สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราค่าจ้าง การจ้าง และสวัสดิการ ตามเอกสารผนวก 1 ที่แนบท้ายประกาศนี้

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

2.1 มีสัญชาติไทย

2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์

2.3 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

2.4 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

2.5 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

2.6 ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากงานหรือออกจากราชการหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่

2.7 ไม่เป็นผู้เคยถูกรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดโทษหรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

3. ค่าสมัครและเงื่อนไขการสมัคร

ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องชำระค่าสมัครสอบ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เมื่อสมัครแล้ว ค่าสมัครจะไม่คืนโดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และสภรณ์จะไม่คืนค่าสมัครสอบในการสมัครด้วย

/4. การขอรับและยื่นใบสมัคร...

4. การขอรับและยื่นใบสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ตั้งแต่ วันที่ 1-15 มีนาคม 2567 เวลา 08.30-16.30 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด เลขที่ 819 หมู่ที่ 16 ตำบลบุ่ง อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

5. เอกสารและหลักฐานที่ต้องแสดงประกอบการสมัคร

5.1 บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง

5.2 หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาเฉพาะตำแหน่งตามผนวก ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี สาขาการบัญชี

5.3 เอกสารและหลักฐานที่ใช้เฉพาะตำแหน่งตามผนวก 1 เช่นหนังสือรับรองการผ่านงาน(ถ้ามี)

6. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

6.1 ภาพถ่ายหน้าตรงสีหรือขาวดำ แต่งกายสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีดำ ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป

6.2 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 สาขาเวชกรรมซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน ที่แสดงว่า ผู้สมัครไม่เป็นโรคต้องห้าม

6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

6.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

6.5 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

6.6 สำเนาหลักฐาน/แสดงวุฒิการศึกษาตามข้อ 5.2 จำนวน 1 ฉบับ

6.7 สำเนาเอกสาร/หลักฐานที่ใช้เฉพาะตำแหน่งตามข้อ 5.3 จำนวน 1 ฉบับ

6.8 สำเนาหลักฐานอื่น ได้แก่ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล การผ่านการเกณฑ์ทหาร หรืออื่นๆ ประเภทละ 1 ฉบับ

6.9 สำเนาเอกสาร/หลักฐานใบอนุญาตขับรถยนต์/รถจักรยานยนต์ จำนวน 1 ฉบับ

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาเอกสารและหลักฐานพร้อมลงลายมือชื่อกำกับทุกฉบับและสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด สงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนใบสมัครและเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร ทั้งหมดไม่ว่ากรณีใด

7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก และกำหนด วัน เวลาสถานที่สอบ ในวันที่ 19 มีนาคม 2567 ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ หรือทางเว็บไซต์สหกรณ์ฯ www.supsasookamnat.com

8. วัน เวลาและสถานที่สอบคัดเลือก

สหกรณ์ฯ จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ 20 มีนาคม 2567 ในเวลา 09.00 - 16.30 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

9. วิธีการดำเนินการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียนหรือสอบภาคปฏิบัติ เวลา 09.00 - 15.00 น. ดังนี้

1. ความรู้ความสามารถทั่วไปเกี่ยวกับสหกรณ์

2. ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

3. ภาคปฏิบัติการใช้โปรแกรม Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)

4. สัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประสบการณ์ทำงาน ความรู้ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและเชาว์ปัญญา รวมทั้งพิจารณาจากบุคลิกภาพ ทักษะ ทักษะ ความเหมาะสม และความพร้อมในการปฏิบัติงาน

10. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้ารับการคัดเลือกต้องได้คะแนนแต่ละวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และคะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของคะแนนทั้งหมด จึงจะถือว่าเป็นผู้สอบคัดเลือกได้ หากมีผู้เข้ารับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน ให้ถือคะแนนวิชาความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

11. การประกาศผล

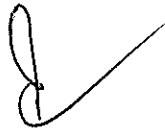
สภกรรมฯ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานสภกรรมออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกทราบโดยตรง ภายในวันที่ 21 มีนาคม 2567 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ให้รายงานตัวต่อคณะกรรมการอำนวยการ ในวันที่ 22 มีนาคม 2567 เวลา 10.00 น. อนึ่งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องทำสัญญาจ้างและค้ำประกันต่อสภกรรมฯ ด้วย หากไม่ทำสัญญา ดังกล่าวกับสภกรรมฯ ถือว่าผู้ได้รับคัดเลือกสละสิทธิ์การเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก

12. การจ้างและแต่งตั้ง

คณะกรรมการดำเนินการ จะพิจารณาจ้างและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือกโดยผู้ได้รับการจ้างและแต่งตั้งจะได้รับค่าจ้าง สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามกฎหมาย และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการดำเนินการ สภกรรมออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567



(นายไมตรี แก้วมงคล)

ประธานกรรมการ

สภกรรมออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ผนวก 1

แนบท้ายประกาศคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง การสรรหาบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บัญชี
ลงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

ตำแหน่ง	1. เจ้าหน้าที่สหกรณ์ (เจ้าหน้าที่บัญชี) จำนวน 1 อัตรา
ลักษณะงาน	ปฏิบัติงานทางด้านบัญชีประกอบกับติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ฯ และงานที่ได้รับมอบหมาย อาทิเช่น - รวบรวมเอกสารที่ได้รับมาตรวจสอบความถูกต้อง และจัดทำการบันทึกบัญชี - จัดเก็บเอกสารประจำวัน - จัดทำงบทดลอง งบการเงิน และรายละเอียดประกอบ ประจำเดือนและประจำปี - จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องและตามที่ได้รับมอบหมายเพื่อช่วยสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานและ/หรือผู้บริหาร - จัดทำรายละเอียดและกระทบยอดบัญชีย่อยต่างๆ - จัดทำงบประมาณรายรับ-รายจ่าย และควบคุมการเบิกจ่าย - ต้อนรับและให้คำปรึกษาแก่สมาชิก - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ผู้จัดการและหัวหน้างาน
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง	1. อายุ 18 - 55 ปี 2. สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี สาขาการบัญชี 3. สามารถใช้โปรแกรม Microsoft Office ได้และมีความสามารถในการใช้งานโปรแกรมระบบงานสหกรณ์ออมทรัพย์ มีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องมาแล้วจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ 4. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความซื่อสัตย์ ขยัน อดทน สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาทำการได้
สถานที่ปฏิบัติงาน	สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เงื่อนไขการ	1. อัตราเงินเดือน 15,070 บาท 2. การทดลองงาน 90 วัน เมื่อครบกำหนดระยะเวลา หากผลการประเมินระยะเวลาการทดลองอยู่ในระดับที่สามารถปฏิบัติงานได้ จะได้รับการพิจารณาบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ ตามระเบียบของสหกรณ์ 3. มีสวัสดิการตามที่สหกรณ์กำหนด 4. มีหลักประกันการปฏิบัติงาน จำนวนไม่เกิน 60 เท่าของค่าตอบแทนรายวันโดยเฉลี่ยเป็นหลักประกัน หรือมีบุคคลค้ำประกันตามคุณสมบัติของผู้ค้ำประกัน ดังนี้ 1) เป็นข้าราชการพลเรือนที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับชำนาญการ หรือชำนาญงานขึ้นไป 2) บุคคลซึ่งคณะกรรมการเห็นสมควรอย่างน้อยหนึ่งคนเป็นผู้ค้ำประกัน
สวัสดิการ	ประกันสังคม ค่าล่วงเวลา โบนัส และอื่นๆ ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของสหกรณ์
วันที่เริ่มจ้าง	ให้เริ่มทดลองงานตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2567 (จำนวน 90 วัน)

เลขประจำตัวสอบ



รูปถ่ายขนาด
2 นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1)

- ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
- ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร (ระบุ) เจ้าหน้าที่บัญชี
- สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
- สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
- เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ..... ปี
- สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

7. วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.
7.1			
7.2			
7.3			

8. มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....

9. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงาน ดังนี้

9.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เป็นเวลา.....

9.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เป็นเวลา.....

10. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้คือ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....