



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นลูกจ้างเงินโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์
ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานด้านบริหารจัดการแผนงานโครงการและติดตามประเมินผล

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะดำเนินการสรรหาและเลือกสรรบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเงินโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ผู้ช่วยประสานงานด้านบริหารจัดการแผนงานโครงการและติดตามประเมินผล รายละเอียดดังนี้

๑. รายละเอียดและคุณสมบัติในการจ้าง

๑) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้ช่วยประสานงานด้านบริหารจัดการแผนงานโครงการและติดตามประเมินผล

๒) อัตราค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท

๓) ตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ อัตรา โดยปฏิบัติงานที่กลุ่มโรคติดต่อเรื้อรัง

๔) ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้างถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ และอาจต่อสัญญาจ้างได้อีก

๕) คุณสมบัติ ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในทุกสาขาวิชา หรือวุฒิการศึกษาที่สำนักงาน ก.พ. รับรองทางสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

๒. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๒.๑ ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

๑) ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถยื่นหลักฐานการสมัครที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๒ ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันและเวลาราชการ (โปรดแต่งกายสุภาพ) โทร ๐ ๓๘๒๗ ๑๘๘๑ - ๒ ต่อ ๑๐๖,๑๒๑

๒) สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียน (EMS) โดยส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครถึงงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๙/๘๕ หมู่ ๔ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า "ใบสมัคร" ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ น.

๒.๒ ผู้สมัครสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ผู้สมัครสอบชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในวันและเวลาทำการ (ใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครสอบตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

๒) การชำระเงินผ่านทางแอปพลิเคชัน Krungthai Next ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ผู้สมัครสอบต้องมีแอปพลิเคชัน Krungthai Next โดยผู้สมัครสอบเปิดแอปพลิเคชันเข้าสู่ระบบ เลือก "จ่ายบิล" เลือกค้นหาใส่รหัส (Company code) "๗๐๗๔๖๓" จะปรากฏหัวข้อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี (๗๐๗๔๖๓) และใส่หมายเลขอ้างอิง ๑ "เลขประจำตัวประชาชน" ใส่หมายเลขอ้างอิง ๒ "เบอร์โทรศัพท์" จากนั้นใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท แล้วกดเสร็จสิ้น ผู้สมัครสอบที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเรียบร้อยแล้วให้ print หลักฐานการชำระเงินส่งมาพร้อมหลักฐานการสมัคร

ทั้งนี้ ผู้ที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครก่อนวันที่รับสมัครและหลังเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันที่ปิดรับสมัคร จะไม่ได้รับการพิจารณาและค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่ยักคืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๒.๓ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการสรรหา และเลือกสรร กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์งานการเจ้าหน้าที่ และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpc6/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครคัดเลือก ดังนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ๑) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี | จำนวน ๑ รูป |
| ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔) สำเนาสำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) | จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ |
| ๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เอกสารทางทหาร ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (กรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖) ค่าธรรมเนียมการสมัครจำนวน ๑๐๐ บาท | |
- ทั้งนี้ เอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

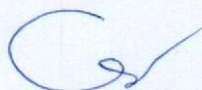
๔. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- ๕) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๖) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๗) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรต้องไม่เป็นโรคต้องห้ามตามในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

๕. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามลำดับคะแนนสอบ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ งานการเจ้าหน้าที่และเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี <https://ddc.moph.go.th/odpc6/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อสิ้นสุดเมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันที่ประกาศขึ้นบัญชี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางสาวณัฏฐ์ เหมรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาการราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างเงินโครงการ
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างเงินโครงการ ในตำแหน่ง
.....ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี
จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ.....

สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี เดือน (นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน..... ภูมิลำเนาจังหวัด.....

สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

2. สถานที่ / ช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

☐ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

☐ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

E-mail..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

3. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัคร)

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ประกาศนียบัตร					
อนุปริญญา					

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

4. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ตั้งแต่ เดือน... พ.ศ. ... ถึง เดือน... พ.ศ. ...	เหตุผลที่ลาออก

5. ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) คะแนนที่ได้.....

ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

6. ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ.....

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ.....

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

8. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล.....

ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าทราบว่าสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสารหลักฐานใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงาน นับเป็นเอกสารราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และ ขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับ ความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

☐ เงินสด (Cash)

☐ เงินโอน (TR)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

Company Code : 707463

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก



ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

☐ เงินสด (Cash)

☐ เงินโอน (TR)

ส่วนของธนาคาร

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

Company Code : 707463

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก