



ประกาศสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ในระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (ยูนิลีแควร์พลัส) ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี

ด้วยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ในระยะเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (ยูนิลีแควร์พลัส) จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครและอัตราค่าจ้างที่จะได้รับ

ตำแหน่ง : นักวิชาการเงินและบัญชี จำนวน ๑ อัตรา

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ : รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง : รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

คุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)
๓. จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรี
๔. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๕. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๖. ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ คือ
 - ๖.๑ โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - ๖.๒ โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - ๖.๓ โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - ๖.๔ โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
๗. มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพแข็งแรง เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ ไม่เป็นโรคต้องห้ามหรืออุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน เช่น ความดันโลหิต ตาบอดสี หรือหัวใจผิดปกติ หรือโรคที่สังคมรังเกียจ (มีใบรับรองแพทย์) พร้อมทั้งมีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๘. สามารถปฏิบัติงานได้ในวันหยุดราชการและนอกเวลาราชการได้ทุกกรณี

๙. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย

๑๐. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ Microsoft office หรือโปรแกรมด้านการวิเคราะห์

๒. การรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัคร สามารถขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๖ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๑ ๐๙๔๓ - ๕ ต่อ ๖๐๖ ไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายรูปไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๒. สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้ทางการศึกษากับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครโดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรดแนบสำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนเดิมด้วย

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๔. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

๕. สำเนาเอกสารทางทหาร (ถ้ามี) เช่น หนังสือสำคัญ (แบบ สด.๘) และสมุดประจำตัวทหาร กองหนุนประเภทที่ ๑ หรือใบสำคัญ (แบบ สด.๘) สำหรับทหารกองเกิน และทหารกองหนุนประเภทที่ ๒ หรือใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการ (แบบ สด.๘๓)

เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีความรู้ความสามารถทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/iudc/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๔. หลักเกณฑ์การคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสิน

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๕. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามลำดับคะแนน ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/iudc/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๖. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองกำหนด ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ งานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๖ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายอนุตรศักดิ์ รัชตะทัต)

รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างโครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมสำหรับหมู่บ้านจัดสรรและชุมชนอาคารสูงเขตเมือง ในระยะ เปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจของหน่วยบริการสาธารณสุขสู่หน่วยบริการส่วนท้องถิ่น (ยูนิเวิร์สแคร์พลัส) แนบท้ายประกาศสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

อัตราค่าจ้าง : ๒๑,๒๐๐ บาท/เดือน

ระยะเวลาการจ้าง : ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับวุฒิปริญญาตรี หรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่ง ได้แก่ สาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชาการเงิน สาขาวิชาการตลาด หรือหลายสาขาวิชาอื่นที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ หรือลักษณะงานที่ปฏิบัติ มีประสบการณ์การทำงานด้านการเงินและบัญชี โครงการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (uVilleCare) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือมี ประสบการณ์ในการใช้โปรแกรมการเงิน E-Granting ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือ โปรแกรมที่คล้ายคลึงไม่น้อยกว่า ๒ ปี

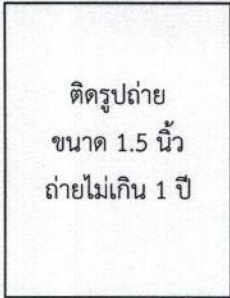
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. ประสานงาน ดูแลระบบการเงินการบัญชีของโครงการ
๒. พัฒนาระบบข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลด้านการเงินและบัญชีของโครงการ
๓. จัดทำ นำเสนอผลการใช้จ่ายงบประมาณโครงการ
๔. ดูแลตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณโครงการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
๕. ประสานผู้ตรวจสอบบัญชี และจัดการตรวจสอบบัญชีรายงวด
๖. จัดทำรายงานการเงินในการจัดประชุม และกิจกรรมต่าง ๆ ที่ใช้งบประมาณของโครงการ
๗. ประสานการใช้จ่ายงบประมาณโครงการกับการเงิน สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
๘. จัดทำรายงานการเงินเป็นรายงวด เพื่อรายงานผู้บริหารสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม

สุขภาพ

๙. จัดพิมพ์เอกสารต่าง ๆ ตามโครงการ
๑๐. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างโครงการฯ
ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**



เรียน ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างโครงการฯ ในตำแหน่ง

..... ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

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					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

4. ประวัติ...

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

ข้าพเจ้าทราบว่า สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึง ข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน หรือ ทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงาน นับเป็นเอกสารราชการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....