



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา (สวปศ.)  
Institute of Preventive Medicine (IPM)

## ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

### รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคล (Project coordinator)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล จำนวน 1 อัตรา ดังนี้

#### 1. ตำแหน่งและเงินเดือนที่ได้รับ

- 1.1. นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 1 อัตรา
- 1.2. อัตราจ้างเดือนละ 15,000 บาท

#### 2. คุณสมบัติผู้สมัคร

- 2.1. วุฒิปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาศาสตร์สุขภาพ
- 2.2. มีทักษะการใช้โปรแกรม Microsoft office และโปรแกรมอื่นๆ ได้เป็นอย่างดี
- 2.3. ฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาอังกฤษได้จะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ
- 2.4. มีความรับผิดชอบและมีมนุษยสัมพันธ์ในการทำงานเป็นอย่างดี สามารถทำงานเป็นทีมได้ มีความกระตือรือร้นในการทำงาน สามารถติดต่อประสานงาน

#### 3. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- 3.1. ติดต่อ/ประสานงานในการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล
- 3.2. จัดทำเอกสารทางธุรการ เช่น บันทึกข้อความ หนังสือราชการ เป็นต้น
- 3.3. จัดทำและพัฒนามาตรฐานเกณฑ์การประเมินผลการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน
- 3.4. ร่วมสนับสนุนการจัดประชุม สัมมนาวิชาการ การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา และการประเมินผลแพทย์ประจำบ้าน
- 3.5. ร่วมวิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการประเมินของแพทย์ประจำบ้านและการประกันคุณภาพ พร้อมทั้งรายงานให้ผู้บริหารรับทราบ
- 3.6. ร่วมนิเทศ ติดตามงานการฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
- 3.7. ร่วมประชุม ศึกษาดูงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- 3.8. ประสานเครือข่ายในการวางรูปแบบและพัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษา
- 3.9. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### 4. ขั้นตอนการสมัคร

- 4.1. ดาวนโหลดใบสมัครที่ QR Code ตามประกาศรับสมัครงาน
- 4.2. ยื่นใบสมัครได้ที่  
- E-mail: qatmipm@gmail.com
- 4.3. สมัครได้ตั้งแต่วันที่ 5 – 11 เมษายน 2564

#### 5. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องยื่น (ส่งพร้อมใบสมัครทาง E-mail)

- 5.1. ใบสมัครงานสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา พร้อมรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี
- 5.2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
- 5.3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- 5.4. สำเนาใบแสดงวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 5.5. สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- 5.6. สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล อย่างละ 1 ฉบับ

## 6. วิธีการคัดเลือก

วิธีสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์

## 7. กำหนดการสอบคัดเลือก

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔	คณะกรรมการคัดเลือกคุณสมบัติฯ พิจารณาข้อมูลเบื้องต้น
วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทางเว็บไซต์ <a href="https://ddc.moph.go.th/ipm/">https://ddc.moph.go.th/ipm/</a> และ เฟสบุ๊คสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <a href="https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/">https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/</a>
วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔	สอบข้อเขียนภาษาอังกฤษและสอบสัมภาษณ์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมซัลตินา อาคาร ๑ ชั้น ๒ สถาบันบำราศนราดูร
วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔	ประกาศผลการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ <a href="https://ddc.moph.go.th/ipm/">https://ddc.moph.go.th/ipm/</a> และ เฟสบุ๊คสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <a href="https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/">https://th-th.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine/</a>
วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔	รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน

หมายเหตุ ผู้ที่มีรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (สอบข้อเขียน) ได้สอบผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางชุลีพร ธนธิตกร)

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

## สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

## ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล : .....ชื่อเล่น.....

Name in English : '.....'

## ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน\_เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... e-mail .....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
 ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

บ้านที่อาศัยเป็น  อาศัยกับครอบครัว  บ้านตัวเอง  บ้านเช่า  หอพัก  อื่น ๆ ระบุ .....

วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.  
 สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....

บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
 ภาวะทางทหาร  ได้รับการยกเว้น  ปลดเป็นทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี .....

## ประวัติครอบครัว

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หม้าย  แยกกัน/หย่า  
 กรณีแต่งงาน  จดทะเบียน  ไม่ได้จดทะเบียน  
 ชื่อภรรยา/สามี .....  
 ชื่อ/สถานที่ทำงาน .....  
 ตำแหน่ง .....

มีบุตร ..... คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา ..... คน จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา .....

## ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เริ่ม	ถึง	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

## ความถนัดทางภาษา

ภาษา	พูด			เขียน			อ่าน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย									
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาจีน									
อื่นๆ									

## รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน (ชื่อ/สถานที่)	ระยะเวลา (จากปี / ถึงปี)	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานและความ รับผิดชอบโดยสังเขป	ค่าจ้าง เงินเดือน	เหตุผลที่ออก
1. ที่ทำงานปัจจุบัน					
2.					
3.					

### ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/>	ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	ได้	ภาษาไทย .....	คำ/นาที่	ภาษาอังกฤษ.....	คำ/ นาที่
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>	ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	ได้	ระบุรายละเอียด .....			
ขับรถจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/>	ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	ได้	ใบขับขี่เลขที่ .....			
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/>	ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	ได้	ใบขับขี่เลขที่ .....			
มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	โปรดระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น .....			
งานอดิเรก								
กีฬาที่ชอบ								
ความรู้พิเศษ								
ความสามารถพิเศษอื่นๆ .....								
.....								

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....  
 ที่อยู่..... โทร. ....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก .....

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครงาน  
 (.....)  
 ...../...../.....

#### เอกสารการรับสมัครงาน

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 1” หรือ 2”                                      | ติดมุมขวาใบสมัคร |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน                        | 1 ฉบับ           |
| 3. วุฒิการศึกษา และ transcript                                 | 1 ฉบับ           |
| 4. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | 1 ฉบับ           |

#### ยื่นใบสมัครได้ที่

อีเมลล์กลุ่มประกันคุณภาพการศึกษาและประเมินผล สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

E-mail : [qatmipm@gmail.com](mailto:qatmipm@gmail.com)

ได้ตั้งแต่วันที่ 5 - 11 เมษายน 2564