



ประกาศกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ

ด้วยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ โครงการยุติปัญหาโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTR (STAR 2021) จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยปฏิบัติงานที่กลุ่มติดตามและประเมินผลระดับชาติ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. ตำแหน่งที่จะจ้าง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการด้านข้อมูลติดตามและประเมินผล M&E Technical officer (Full time) จำนวน ๑ อัตรา

๒. อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

อัตราค่าจ้างเดือนละ ๒๒,๐๐๐ – ๒๕,๐๐๐ บาท

๓. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗

๒. มีสัญชาติไทย (หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๓. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ด้านสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ และสถิติ หรือเทียบเท่า

๔. มีบุคลกรับรองการทำงาน จำนวน ๑ คน

๕. มีความรู้ด้านการบริหารจัดการ วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงาน และแผนงานต่าง ๆ ของโครงการ

๖. มีความรู้ ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดีต่อเรื่องโรคเอดส์

๗. มีความรู้ ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office ได้ในระดับดีมาก

๘. สามารถรวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานต่าง ๆ ของโครงการและองค์กรได้

๙. มีความตั้งใจในการทำงาน มีบุคลิกและมนุษยสัมพันธ์ดี มีทักษะในการสื่อสารและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ

๑๐. มีทักษะความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดี สามารถเขียนรายงานโครงการได้

๑๑. มีประสบการณ์...

๑๑. มีประสบการณ์การทำงานด้านการติดตามและประเมินผลด้านเอดส์หรือด้านสาธารณสุข ประสบการณ์การทำงานกับองค์กรต่างประเทศ ระหว่างประเทศมาก่อนจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๑๒. สามารถทำงานนอกเวลาราชการและออกต่างจังหวัดได้

๔. สถานที่ปฏิบัติงาน

กลุ่มติดตามและประเมินผลระดับชาติ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๕. ระยะเวลาการเปิดรับสมัคร

บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

๖. การยื่นใบสมัคร

ให้ยื่นใบสมัครผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน โดยยื่นใบสมัครพร้อมไฟล์เอกสารประกอบการคัดเลือกโดยบันทึกไฟล์เป็น PDF และส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ j.aids3225@gmail.com เรียงงานการเจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๕ หรือ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

๗. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐานประกอบพร้อมใบสมัคร ดังนี้

๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

๗.๒ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๔ สำเนาใบวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๕ สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๖ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (หากเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารได้ใบ สด.๘ หรือใบ สด.๔๓) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกหน้า

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกทาง <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔

๙. วิธีการคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีสอบข้อเขียนและวิธีสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการสอบจะแจ้งให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกทราบ ก่อนวันสอบอย่างน้อย ๕ วันทำการ

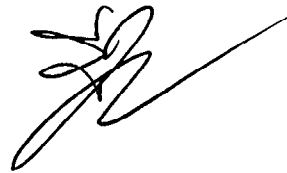
๑๐. การประกาศขึ้นบัญชีผู้คัดเลือกได้

การขึ้นบัญชีผู้คัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี แต่ถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้คัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้ถือเป็นอันยกเลิก

๑๑. การจ้าง

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการจ้างตามลำดับที่ในบัญชีผู้คัดเลือกได้ โดยมีระยะเวลาการจ้าง ๑ ปี หรือจนกว่าจะหมดระยะเวลาดำเนินโครงการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวชีวันท์ เลิศพิริยสุวัฒน์)
ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ใบสมัครงาน
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งที่สมัคร

เงินเดือนที่ต้องการ

ข้อมูลบุคคล

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

เพศ วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี

ศาสนา เชื้อชาติ สัญชาติ

เลขบัตรประชาชน วันหมดอายุ.....

หมู่โลหิต น้ำหนัก ส่วนสูง

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ

การรับราชการทหาร ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น

ที่อยู่ปัจจุบัน (ตามทะเบียนบ้าน)

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก)

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail Address

ประวัติครอบครัว

สถานภาพครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

คู่สมรส ชื่อ-นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน

จำนวน บุตร คน

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 1) ระดับการศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 2) ระดับการศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 3) ระดับการศึกษา

ชื่อ-นามสกุล (บุตรคนที่ 4) ระดับการศึกษา

บิดาของผู้สมัคร ☐ มรณะ ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี
ชื่อ-นามสกุล อาชีพ
มารดาของผู้สมัคร ☐ มรณะ ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี
ชื่อ-นามสกุล อาชีพ

ประวัติการศึกษา (กรอกประวัติโดยเริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบัน	ปีที่ศึกษา	เกรด
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

ประวัติการทำงาน (กรอกประวัติโดยเริ่มจากปัจจุบันจนถึงอดีต)

1. สถานที่ทำงาน
ที่ตั้ง
โทรศัพท์ โทรสาร
ตำแหน่ง
ลักษณะงาน โดยย่อ
.....
ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ปี ตั้งแต่ ถึง
รายได้ (ค่าตอบแทน) สาเหตุที่ออก
2. สถานที่ทำงาน
ที่ตั้ง
โทรศัพท์ โทรสาร
ตำแหน่ง
ลักษณะงาน โดยย่อ
.....
ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ปี ตั้งแต่ ถึง
รายได้ (ค่าตอบแทน) สาเหตุที่ออก

3. สถานที่ทำงาน

ที่ตั้ง

โทรศัพท์ โทรสาร

ตำแหน่ง

ลักษณะงาน โดยย่อ.....

ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ปี ตั้งแต่วันที่ ถึง

รายได้ (ค่าตอบแทน) สาเหตุที่ออก

4. สถานที่ทำงาน

ที่ตั้ง

โทรศัพท์ โทรสาร

ตำแหน่ง

ลักษณะงาน โดยย่อ.....

.....

ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ปี ตั้งแต่วันที่ ถึง

รายได้ (ค่าตอบแทน) สาเหตุที่ออก

ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน/ เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงานที่สมัคร

ชื่อหลักสูตร	สถาบันที่อบรม	จัดโดย	ระยะเวลา
--------------	---------------	--------	----------

.....

ความรู้ความสามารถพิเศษ

ความรู้ด้านภาษา โปรดระบุ (ดีมาก ดี พอใช้) ภาษาอังกฤษ ภาษาจีน

ภาษาญี่ปุ่น อื่นๆ (ระบุ)

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

.....

ความสามารถอื่นๆ

.....

.....

.....

ความสามารถด้านกีฬา

งานอดิเรก

บุคคลอ้างอิง 1

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน

อาชีพ ความสัมพันธ์

ที่อยู่ทำงานหรือที่บ้าน

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

บุคคลอ้างอิง 2

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน

อาชีพ ความสัมพันธ์

ที่อยู่ทำงานหรือที่บ้าน

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล

ความสัมพันธ์ อาชีพ

ที่อยู่

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

E-Mail Address

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า “ข้าพเจ้าไม่เป็นข้าราชการตามโครงการเกษียณก่อนกำหนด และ
ข้อความที่เขียนข้างต้นเป็นความจริง หากตรวจสอบข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือ
ให้เลิกจ้าง โดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ”

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่