



ประกาศกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ

ด้วยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ โครงการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการยุติปัญหาเอดส์ระดับประเทศและพื้นที่ (รหัสโครงการ SI-ME)

๑. ตำแหน่งที่จะจ้าง

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ติดตามและประเมินผล จำนวน ๑ อัตรา

๒. อัตราเงินเดือนที่จะได้รับ

อัตร่าค่าจ้างเดือนละ ๒๓,๐๐๐.- บาท ถึง ๒๕,๐๐๐.- บาท

๓. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๓.๑ มีคุณสมบัติทั่วไปตามข้อ ๖ ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗

๓.๒ มีสัญชาติไทย (หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)

๓.๓ มีบุคคลรับรองการทำงาน จำนวน ๑ คน

๓.๔ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือปริญญาโท ในสาขาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ บริหารสาธารณสุข สถิติ เศรษฐศาสตร์ ติดตามและประเมินผล หรือสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓.๕ มีประสบการณ์ทำงานด้านการติดตามและประเมินผล วิเคราะห์ข้อมูล วิจัยนโยบายหรือโครงการด้านสุขภาพ

๓.๖ มีความสามารถคิด วิเคราะห์ เชื่อมโยง สรุปประเด็น จัดทำรายงาน และนำเสนองาน

๓.๗ มีความรู้ ทักษะด้านคอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office (Word, Excel, Powerpoint และ Access) ได้เป็นอย่างดี หากมีประสบการณ์ด้านการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการใช้โปรแกรมสถิติ เช่น SPSS, SAS หรือ STATA จะพิจารณาเป็นพิเศษ

๓.๘ มีทักษะในการสื่อสารและจัดทำเอกสารด้านภาษาไทย และภาษาอังกฤษได้ดี

๓.๙ มีประสบการณ์ด้านงานเอดส์ และ/หรือมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานราชการ ในการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๓.๑๐ มีความกระตือรือร้น ความรับผิดชอบ ละเอียตรอบคอบ และเป็นมิตรกับผู้อื่น มีมนุษยสัมพันธ์ในการทำงาน มีทักษะการทำงานเป็นทีม มีไหวพริบ อดทน และสามารถทำงานภายใต้สภาวะความกดดันได้ดี

๓.๑๑ มีทัศนคติที่ดีพร้อมเปิดรับการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ

๓.๑๒.สามารถ...

๓.๑๒ สามารถปฏิบัติหน้าที่ในการติดตามและประเมินผล รวมทั้งรวบรวมและรายงานผลการดำเนินการของโครงการ

๓.๑๓ สนับสนุนการทำงานของผู้จัดการโครงการและทีมงาน รวมถึงสามารถปฏิบัติงานนอกเวลาและเดินทางไปต่างจังหวัดได้

๓.๑๔ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. สถานที่ปฏิบัติงาน

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

๕. ระยะเวลาการเปิดรับสมัคร

บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๖. การยื่นใบสมัคร

๖.๑ การยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๕ ในวันเวลาราชการ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๕ หรือ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

๖.๒ การยื่นใบสมัครผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (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

ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานมายื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

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

๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๗.๓ สำเนาใบวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

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

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกหน้า

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทาง <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน ในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๙. วิธีการคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการสอบ จะแจ้งให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทราบ ก่อนวันสอบอย่างน้อย ๕ วันทำการ

๑๐. การประกาศชั้นบัญชีผู้คัดเลือกได้

การขึ้นบัญชีผู้คัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชี ทั้งนี้หากมีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศชั้นบัญชีผู้คัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้ถือเป็นอันยกเลิก

๑๑. การจ้าง

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการจ้างตามลำดับที่ในบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ โดยมีระยะเวลาการจ้าง ๑ ปี หรือจนกว่าจะหมดระยะเวลาดำเนินโครงการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวชิวนันท์ 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

ความรู้ความสามารถพิเศษ

ความรู้ด้านภาษา โปรดระบุ (ดีมาก ดี พอใช้) ภาษาอังกฤษ ภาษาจีน
ภาษาญี่ปุ่น อื่นๆ (ระบุ)

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์

.....

ความสามารถอื่นๆ

.....

.....

.....

ความสามารถด้านกีฬา

งานอดิเรก

บุคคลอ้างอิง 1

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน

อาชีพ ความสัมพันธ์

ที่อยู่ที่ทำงานหรือที่บ้าน

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

บุคคลอ้างอิง 2

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง หน่วยงาน

อาชีพ ความสัมพันธ์

ที่อยู่ที่ทำงานหรือที่บ้าน

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