



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก มีประสงค์ที่จะเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ฉะนั้น อาศัยอำนาจคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๒๘๓/๒๕๔๕ สั่ง ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๔๕ เรื่องมอบอำนาจการจ้างและเลิกจ้างลูกจ้างชั่วคราวด้วยเงินนอกงบประมาณ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว เพื่อปฏิบัติงานในการดำเนินงานโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ภายใต้ภารกิจกาปฏิบัติงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

๑) เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการฯ จำนวน ๑ อัตรา

หน่วยงานที่ปฏิบัติ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก หรือพื้นที่รับผิดชอบ
ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ
ระยะเวลาการจ้าง	ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครแนบหลักฐานประกอบการสมัคร พร้อมทั้งหนังสือรับรองความประพฤติตามเอกสารแนบท้ายนี้ ที่งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เลขที่ ๓๐๖ หมู่ที่ ๕ ถนนพิษณุโลก - วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โทร ๐-๕๕๒๑-๔๖๑๕ ต่อ ๖๐๒,๓๔๒

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปีรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

๒) หนังสือรับรองความประพฤติ

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (กรณีมีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)

๕) สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)

ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปีรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวัดปตรีบสมักร คือ ภายในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าว มายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปตรีบสมักรมายื่นแทน

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง“สำเนาถูกต้อง”และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัคร

๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรในครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมทั้งประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpค๒/> หัวข้อ ประการรับสมัครงาน “การประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ”

๕. วิธีการเลือกสรร

ให้มีการสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ และพิจารณาความรู้ความสามารถ ประสพการณ์ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ผู้ที่จะถือว่าสอบผ่านการสอบสัมภาษณ์จะต้องได้คะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยจะเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนน การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากได้คะแนนเท่ากันให้พิจารณาจากลำดับที่ในการสมัคร

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามลำดับ
คะแนน ทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpcc2/>
หัวข้อ“การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร” ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่
วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



(นายศรายุทธ อุตตมางคพงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒
จังหวัดพิษณุโลก

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
แนบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
ลงวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

.....

ชื่อตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบและ
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
อัตราว่าง จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าจ้าง ๑๐,๐๐๐ บาท
ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
วุฒิการศึกษา ระดับการศึกษาปริญญาตรี ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสถิติ
หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ปฏิบัติราชการ

สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก และพื้นที่รับผิดชอบ

คุณสมบัติทั่วไป ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑. เพศหญิง

๒. อายุระหว่าง ๒๕ - ๓๕ ปี

๓. มีความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office: Word, Excel,

Power Point, Internet และโปรแกรมทางสถิติ: SPSS, โปรแกรม R

๔. ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็น
โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

๕. สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง

๖. เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มนุษย์สัมพันธ์ดี

๗. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๘. ไม่เป็นผู้มีทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๙. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๑๐. ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ คือ

๑๐.๑ วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

๑๐.๒ โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๑๐.๓ โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๑๐.๔ โรคพิษสุราเรื้อรัง

๑๐.๕ โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วน
ราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น
และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม
ตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาขึ้นด้วย

รายละเอียดขอบเขตการปฏิบัติงาน “เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ”

๑. ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ซึ่งสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อให้โครงการดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- ๑.๑ ค้นคว้า ศึกษา วิเคราะห์ เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับงานควบคุมการบริโภคยาสูบ และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ภายในและต่างประเทศเพื่อเป็นองค์ความรู้และการอ้างอิง สำหรับ ขับเคลื่อน โครงการ
- ๑.๒ ทำหน้าที่ธุรการ บันทึกและเข้าร่วมประชุมกับคณะทำงาน
- ๑.๓ ประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๑.๔ จัดทำรายงานผล ความก้าวหน้าการดำเนินโครงการ ตามงวดที่กำหนด
- ๑.๔ เป็นผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ ในการกำกับ ติดตาม สนับสนุนและประเมินผล
- ๑.๕ บันทึกข้อมูลจากการสำรวจที่เกี่ยวข้องรวมถึงการวิเคราะห์จัดทำสารสนเทศ นำเสนอผล สำรวจ

๒. สามารถเดินทางร่วมกับผู้รับผิดชอบโครงการไปยังพื้นที่ หรือกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินงาน โดยได้รับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักเหมาจ่าย ค่าพาหนะเดินทาง/เชื้อเพลิง ตอบแทนจากโครงการตาม ระเบียบของราชการ ที่กำหนดไว้

๓. สามารถเดินทางด้วยตนเอง หรือร่วมปฏิบัติหน้าที่ตามงานที่ได้รับมอบหมายอื่นๆ นอกเหนือจาก โครงการที่รับผิดชอบ ตามที่มีความรู้ความสามารถที่ปฏิบัติงานได้เหมาะสม โดยได้รับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักเหมาจ่าย ค่าพาหนะเดินทาง/เชื้อเพลิง ตอบแทนจากงบประมาณที่แต่ละโครงการกำหนดไว้ ทั้งนี้ต้องได้รับ เห็นชอบจาก หัวหน้ากลุ่มโรคไม่ติดต่อหรือหัวหน้าโครงการ และเป็นไปตามระเบียบของราชการ

๔. สามารถปฏิบัติตนตามระเบียบราชการและตามระเบียบปฏิบัติของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อสอดคล้อง ยึดถือตามจารีตประเพณี วิถี หรือขั้นตอนการปฏิบัติ ตามกำหนดไว้

๕. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจาก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

๖. กำหนดส่งมอบงานทุกเดือนในวันสุดท้ายของวันทำการ

๗. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ สิ้นสุดเดือน กันยายน ๒๕๖๖ เป็นเวลา ๑๘ เดือน รวมเป็น เงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) และสามารถจ้างต่อเนื่องได้ในกรณี จำเป็นและมีเงินนอก งบประมาณเหลือจ่ายจากการจัดกิจกรรมหรือจำเป็นต้องขยายเวลาจนกว่าโครงการ จะแล้วเสร็จ

๘. ค่าจ้างเหมาจ่ายเป็นรายเดือนๆละ ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ต้องลงชื่อปฏิบัติงาน และสรุปบันทึกกิจกรรมประจำวันตามวันและเวลาราชการ โดยปฏิบัติงานประจำที่ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อประการขอ อนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณของ แต่ละเดือน

หนังสือรับรองความประพฤติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อีเมล (E-mail).....เกี่ยวข้องกับ.....

โดยเป็น.....และรู้จักกันมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

ขอรับรองว่า หลังจากที่.....รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด

ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา และพ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี ได้ประกอบอาชีพ (ทำอะไร ที่ใด ตั้งแต่เมื่อใด ถึงเมื่อใด).....

และผู้นี้มีความประพฤติ.....

ได้ประกอบคุณงามความดี คือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองความประพฤติควรเป็นผู้บังคับบัญชาเดิม นายจ้าง หรือผู้มีเกียรติอันควรเชื่อถือได้
2. ให้ยื่นเอกสารแสดงการพ้นโทษจำคุกมาพร้อมหนังสือรับรองความประพฤติฯ นี้

หนังสือรับรองความประพฤติ

ตัวอย่าง

เขียนที่.....สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก.....
วันที่.....14.....เดือน.....มิถุนายน..... พ.ศ. 2560.....

ข้าพเจ้า.....(ชื่อ - สกุล ผู้รับรอง).....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....
อีเมล (E-mail).....เกี่ยวข้องกับ.....(ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร).....
โดยเป็น..(หัวหน้า/นายจ้าง/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน/ส.อบต./หรือผู้มีเกียรติ)...และรู้จักกันมาเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

ขอรับรองว่า หลังจากที่.....(ถ้าไม่เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาฯ ให้ชัด -).....รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด
ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา และพ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี ได้ประกอบอาชีพ (ทำอะไร ก็ได้ ตั้งแต่เมื่อใดถึง
เมื่อใด).....

และผู้นี้มีความประพฤติ.....มีความประพฤติดี ไม่เคยรับโทษจำคุก.....

ได้ประกอบคุณงามความดี คือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ

- 1.ผู้รับรองความประพฤติควรเป็นผู้บังคับบัญชาเดิม นายจ้าง หรือผู้มีเกียรติอันควรเชื่อถือได้
- 2.ให้ยื่นเอกสารแสดงการพ้นโทษจำคุกมาพร้อมหนังสือรับรองความประพฤติฯ นี้