



ประกาศสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์  
ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ตามที่คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) ในการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้อนุมัติการจัดสรรกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจให้กระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นั้น

โดยที่สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและการเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒ หนังสือคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ส่วนที่ ๑๐๑๒.๒/๓๗๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/๒๕๓ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๓๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน**

กลุ่มงานวิชาชีพเฉพาะ

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

จำนวน ๑๐ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง อัตราค่าตอบแทน สถานที่ปฏิบัติงาน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ยกเว้นเฉพาะสิทธิการลาเพื่ออุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. ระยะเวลาในสัญญาจ้างไม่เกิน ๓ เดือน หากมีภารกิจต่อเนื่องสามารถจ้างต่อได้คราวละ ๓ เดือน โดยไม่ต้องสรรหาใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ และไม่มีการต่อสัญญาจ้าง



๒. หน่วยงานจะมีการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยพิจารณาผลงานและพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพนักงานราชการเฉพาะกิจตามเวลาที่เห็นสมควร หากไม่เหมาะสมหรือไม่เป็นไปตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้องอาจพิจารณาเลิกจ้างได้ทันที

๓. หากสถานการณ์โควิดเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น หน่วยงานอาจพิจารณาเลิกจ้างก่อนครบกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดตามสัญญาจ้างได้ โดยไม่ต้องจ่ายค่าตอบแทนกรณีลาออกจากราชการ โดยไม่มีความผิด ทั้งนี้ หน่วยงานจะแจ้งให้พนักงานราชการเฉพาะกิจทราบล่วงหน้าก่อนเลิกจ้างไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

## ๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

### ๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๑๘ - ๗๐ ปี และสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี โดยต้องยื่นหนังสือรับรองความประพฤติตามแบบที่เลขาธิการ ก.พ. กำหนด มาประกอบการพิจารณาด้วย
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข
- (๙) ไม่มีภาระผูกพันทางทหาร

**หมายเหตุ** ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาيينด้วย

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจให้เข้ารับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

**๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง** ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้  
(สามารถตรวจสอบการรับรองคุณวุฒิได้ทางเว็บไซต์ <https://accreditation.ocsc.go.th/index.php/search/curriculum>)



### ๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

#### ๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครและหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๒ ที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๖ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เลขที่ ๒๔/๕๖ ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ

#### ๓.๒ หลักฐานการสมัคร

(๑) ใบสมัคร (ตามเอกสารแนบ) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงลายมือชื่อ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและทรานสคริป (หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบมาพร้อมนี้) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เอกสารทางทหาร ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลป์ฯ (ตามที่ระบุในคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ และวันที่ กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

#### ๓.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวนตำแหน่งละ ๒๐๐ บาท เมื่อสมัครสอบและชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครแล้ว จะไม่จ่ายคืนให้ทุกกรณี โดยมีช่องทางการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร ดังนี้ ชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร ที่งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๖ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



### ๓.๔ เจ็อนไขในการรับสมัคร

(๑) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรรในข้อ ๒.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันที่ปิดรับสมัครสอบ คือ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

(๒) การรับสมัครเข้ารับการเลือกสรรตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น หากผู้สมัครสอบจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดทางอาญาฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

(๓) ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองจะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร

(๔) พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างตามกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจหรือตามประกาศรับสมัคร ถือเป็นการจ้างงานเฉพาะคราวเพื่อรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนั้น ไม่สามารถเรียกร้องหรือขอปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นบุคลากรภาครัฐประเภทอื่น (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือพนักงานราชการตามกรอบปกติหรือกรอบทดแทน) ได้

### ๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะและกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และทางเว็บไซต์ <http://ddc.moph.go.th/iudc/>

### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) หรืออาจประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะด้วยวิธีการหลายวิธี เช่น การสอบข้อเขียน การสอบสัมภาษณ์ การทดสอบ การปฏิบัติ การพิจารณาแฟ้มผลงาน (Portfolio) ฯลฯ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้สมัคร โดยจะพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์วิธีการสรรหาให้เหมาะสมกับจำนวนผู้สมัคร และอาจนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ตามความจำเป็นและเหมาะสม



**๖. เกณฑ์การตัดสินและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร**

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงจากคะแนนการประเมินสมรรถนะตามลำดับคะแนนสูงสุดลงมา ในกรณีที่ได้คะแนนรวมเท่ากันจะให้ผู้ที่สมัครก่อนเป็นผู้ที่ได้ลำดับที่สูงกว่า โดยพิจารณาจากเลขประจำตัวผู้สมัครเป็นสำคัญ

**๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร**

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบที่บอร์ดประชาสัมพันธ์สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และทางเว็บไซต์ <http://ddc.moph.go.th/iudc/> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวหมดอายุในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

**๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร**

การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรจะเป็นไปตามลำดับที่ของแต่ละตำแหน่งในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยได้รับค่าตอบแทนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น โดยผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสุขสันต์ จิตติมณี)

รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง



รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
แบบท้ายประกาศสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

๑. กลุ่มงาน วิชาชีพอเฉพาะ

๒. ค่าตอบแทนรายเดือนเหมาจ่าย ๔๑,๕๐๐ บาท/เดือน (รวมค่าเลี้ยงภัแล้ว)

๓. อัตราว่าง จำนวน ๑๐ อัตรา ดังนี้

สถานที่ปฏิบัติงาน	จำนวน (อัตรา)
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	๑๐

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๑) งานบริการทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

๑.๑ ตรวจแยกสายพันธุ์ SAR CoV-๒ ด้วยวิธี Real Time-PCR, Sequencing และ Next Generation Sequencing (NGS)

๑.๒ การเก็บตัวอย่างจากมนุษย์ เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การเจาะเลือด การเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab, การชุดผิวหนัง ป้ายเนื้อเยื่อ แผล หนอง และเก็บรักษาจัดทำทะเบียน

๑.๓ การประเมินประสิทธิภาพชุดทดสอบแบบตรวจหาแอนติบอดีทางน้ำเหลืองวิทยาของเชื้อ SARS-CoV-๒ (COVID-19)

๑.๔ การตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีทางน้ำเหลืองวิทยาของเชื้อ SARS-CoV-๒ (COVID-19) ด้วยวิธีทางซีโรโลยี การตรวจหา Neutralizing antibody วิธี virus culture และวิธี Surrogate NT

๑.๕ การตรวจสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SAR CoV-๒ ด้วยวิธี Real Time-PCR โดยตรวจสอบตัวอย่าง, จัดเรียงตัวอย่าง, สกัดตัวอย่าง, เตรียมน้ำยาตรวจ, ตรวจผล, ประเมิน สรุปผลและออกรายงานผล

๑.๖ ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) พร้อมให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ

๑.๗ แบ่งตัวอย่างผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด-19 จัดเก็บเข้าคลังตัวอย่างเพื่อนำไปใช้ตรวจหาสายพันธุ์, แยกเชื้อ เพื่อรองรับการเปิดประเทศ

๑.๘ วิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจ แต่ละพื้นที่พร้อมเตรียมข้อมูลสำหรับเสนอผู้บริหาร

๑.๙ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

(๒) งานวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๑ อธิบายโครงการ และขอความยินยอมอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก

๒.๒ เก็บตัวอย่างอาสาสมัคร เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การเจาะเลือด การเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab หรืออื่น ๆ ตามที่โครงการวิจัยกำหนด

๒.๓ ศึกษาการตอบสนองทางภูมิคุ้มกัน โดยตรวจระดับภูมิคุ้มกันของ SARS-CoV-๒ ร่วมกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ เช่น ตรวจสารชีวเคมีในเลือด ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจปัสสาวะ ตรวจทางชีวเคมี โลหิตวิทยา หรืออื่น ๆ ตามที่โครงการวิจัยกำหนด

๒.๔ จัดเตรียม บันแยก serum หรือ plasma รวมถึงสกัดแยก PBMC จากตัวอย่างที่ได้จากอาสาสมัคร และจัดทำทะเบียนการเก็บรักษาตัวอย่าง

๒.๕ ให้คำปรึกษา แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก

๒.๖ วิเคราะห์...

๒.๖ วิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ระดับภูมิคุ้มกันของ SARS-CoV-๒ จากวิธี CLIA, PRNT และการใช้ Pseudovirus

๒.๗ จัดทำใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและสรุปผลการตรวจวิเคราะห์ในภาพรวมของอาสาสมัครที่เข้าร่วมการศึกษาวิจัย

๒.๘ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๕. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง**

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์



ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง .....	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์.....	สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
E-mail Address.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....		
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....		
หมดอายุ.....		
อาชีพปัจจุบัน.....		
เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....		

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม


3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				



โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)


โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง


4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)


5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่างระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

6.1 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

6.2 ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่ได้เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข และข้อความที่กรอกในใบสมัครดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....