



## ประกาศกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ

ด้วยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์จะดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ โครงการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการยุติปัญหาเอดส์ระดับประเทศและพื้นที่ รหัสโครงการ SI-ME

#### ๑. ตำแหน่งที่จะจ้างและอัตราค่าจ้างที่จะได้รับ

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ จำนวน ๒ อัตรา  
อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๘,๐๐๐ - ๒๐,๐๐๐.- บาท

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) มีสัญชาติไทย (หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)
- ๒) มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปี นับจนถึงวันที่ปิดรับสมัคร
- ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- ๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี
- ๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๘) สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้
- ๙) มีความกระตือรือร้น มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีทักษะในการทำงานเป็นทีม มีไหวพริบ อดทน และสามารถปฏิบัติงานภายใต้ความกดดันได้ดี
- ๑๐) มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทัศนคติที่ดีพร้อมเปิดรับการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ
- ๑๑) มีทักษะในการสื่อสารและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ มีใจเปิดกว้างพร้อมเรียนรู้สิ่งใหม่

### ๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขา หากจบสาขาสาธารณสุขศาสตร์ จะพิจารณาเป็นพิเศษ
- ๒) มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office (โปรแกรม Microsoft Word, Excel, Powerpoint และ Access) ได้เป็นอย่างดี หากมีประสบการณ์ด้านการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสถิติ เช่น SPSS, SAS หรือ STATA จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
- ๓) มีทักษะในการสื่อสารและจัดทำเอกสารได้ทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ได้เป็นอย่างดี
- ๔) มีประสบการณ์ด้านงานเอดส์ และหรือมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานราชการ ในการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ
- ๕) มีประสบการณ์ด้านการบริหารจัดการโครงการและงานเอกสาร งานธุรการ งานการเงินและบัญชี และงานพัสดุ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

### ๔. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งผู้ประสานงานโครงการ

- ๑) ปฏิบัติหน้าที่ในการติดตามและประเมินผล
- ๒) ให้การสนับสนุนการทำงานของผู้จัดการโครงการ รวมทั้งรวบรวมและรายงานผลการดำเนินการของโครงการ
- ๓) ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ในการดำเนินการโครงการ
- ๔) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### ๕. สถานที่ปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานที่ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค จังหวัดนนทบุรี

### ๖. ระยะเวลาการเปิดรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กันยายน - ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

### ๗. การยื่นใบสมัคร

#### ๗.๑ การยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๓ อาคาร ๕ ในวันเวลา ราชการ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕ หรือ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๘๓

#### ๗.๒ การยื่นใบสมัครผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน โดยกรอกข้อมูลลงในใบสมัคร พร้อมแนบไฟล์เอกสารประกอบการคัดเลือก โดยให้ผู้สมัครบันทึกไฟล์เป็น PDF และส่งมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ j.aids3225@gmail.com เรียน งานการเจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๒๕ หรือ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๘๓



#### ๘. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานมายื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป (หากส่งใบสมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ให้ติดรูปถ่ายที่ช่องมุมขวาบนของใบสมัคร แล้ว Scan ไฟล์เป็น PDF ส่งมาพร้อมกับเอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นขอสมัครอื่น ๆ)

๒) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓) สำเนาใบปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา อย่างละ ๑ ฉบับ

๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (หากเป็นชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารได้ใบ สด.๘ หรือใบ สด.๔๓) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกหน้า

#### ๙. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทาง <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน ในวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

#### ๑๐. วิธีการคัดเลือก

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการสอบจะแจ้งให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกทราบ ก่อนวันสอบอย่างน้อย ๓ วันทำการ

#### ๑๑. การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชีรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ทั้งนี้หากมีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้ถือเป็นอันยกเลิก

#### ๑๒. การจ้าง

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการจ้างตามลำดับที่ในบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ โดยมีระยะเวลาการจ้าง ๑ ปี และต่อสัญญาจ้างออกไปไม่เกิน ๑ ปี ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของโครงการฯ ทั้งนี้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานก่อนการต่อสัญญาจ้างทุกครั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สุภาดา

สุภาดา

(นางสาวสุชาดา เจียมศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองโรคเอดส์  
และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

**ใบสมัครงาน**  
**กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์**  
**กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**

ตำแหน่งที่สมัคร .....

เงินเดือนที่ต้องการ .....

**ข้อมูลบุคคล**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

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

ศาสนา ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

เลขบัตรประชาชน ..... วันหมดอายุ.....

หมู่โลหิต ..... น้ำหนัก ..... ส่วนสูง .....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ .....

การรับราชการทหาร  เกณฑ์ทหารแล้ว  ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร  ได้รับการยกเว้น .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่อื่นโปรดระบุ.....

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 ตั้งแต่ ..... ถึง .....  
รายได้ (ค่าตอบแทน) ..... สาเหตุที่ออก .....

4. สถานที่ทำงาน .....  
 ที่ตั้ง .....  
 โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....  
 ตำแหน่ง .....  
 ลักษณะงาน โดยย่อ.....  
 .....  
 ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี ตั้งแต่ ..... 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 .....