



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ

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

ผู้ประสงค์จะสมัครขอและยื่นใบสมัครแบบหลักฐานประกอบการสมัคร พร้อมทั้งหนังสือรับรองความประพฤติตามเอกสารแนบท้ายนี้ ที่งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เลขที่ ๓๐๖ หมู่ที่ ๕ ถนนพิษณุโลก - วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โทร ๐-๕๕๒๑-๔๖๑๕ ต่อ ๖๐๒,๓๔๒

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) 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 โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวัดปรีธัมภ์ คือ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าว มายื่นพร้อมใบสมัครได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปรีธัมภ์มายื่นแทน

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรอง“สำเนาถูกต้อง”และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ ไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัคร

๓.๔ เงินไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรในครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมทั้งประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpclub/> หัวข้อ ประการรับสมัครงาน “การประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบ วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ”

๕. วิธีการเลือกสรร

ให้มีการสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง และพิจารณาความรู้ความสามารถ ประสพการณ์ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ผู้ที่เชื่อว่าจะสอบผ่านการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง จะต้องได้คะแนน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยจะเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนน การประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากได้คะแนนเท่ากันให้พิจารณาจากลำดับที่ในการสมัคร

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามลำดับคะแนน ทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/odpc๒/> หัวข้อ “การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร” ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดไปเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน ๒๕๖๕



(นายศรายุทธ อุตตมาภคพงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒
จังหวัดพิษณุโลก

ชื่อตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบและ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖
อัตราว่าง	จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าจ้าง	๑๐,๐๐๐ บาท
ระยะเวลาการจ้าง	ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
วุฒิการศึกษา	ระดับการศึกษาปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต หรือสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต หรือ คุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาใดสาขาหนึ่งทางสาธารณสุข หรือ สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
สถานที่ปฏิบัติราชการ	สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก และพื้นที่รับผิดชอบ

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาขึ้นด้วย

รายละเอียดขอบเขตการปฏิบัติงาน “เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ”

๑. ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการสนับสนุนการควบคุมการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบ และ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ ซึ่งสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุน สนับสนุน 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 จัดทำรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินโครงการ ตามงวดที่กำหนด

๑.๕ เป็นผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ ในการกำกับ ติดตาม สนับสนุนและประเมินผล

๑.๖ 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. สามารถปฏิบัติตามระเบียบราชการและตามระเบียบปฏิบัติของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อสอดคล้อง ยึดถือตามจารีตประเพณี วิถี หรือขั้นตอนการปฏิบัติ ตามกำหนดไว้

๕. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจาก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

๖. กำหนดส่งมอบงานทุกเดือนในวันสุดท้ายของวันทำการ

๗. ค่าจ้างเหมาจ่ายเป็นรายเดือนๆละ ๑๐,๐๐๐ บาท

๘. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๖ (วันที่สัญญาจ้าง) สิ้นสุดเดือนกันยายน ๒๕๖๖ เป็นเวลา ๙ เดือน และสามารถจ้างต่อเนื่องได้ในกรณีจำเป็นและมีเงินนอกงบประมาณเหลือจ่ายจากการจัดกิจกรรมหรือ จำเป็นต้องขยายเวลาจนกว่าโครงการ จะแล้วเสร็จ

๙. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนอื่นใด

๙.๑ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

กรณีที่มีความจำเป็นทางราชการที่ต้องให้ผู้รับจ้างเดินทางไปปฏิบัติราชการนอกพื้นที่และพักค้างแรม หรือมิได้พักค้างแรม ให้ผู้รับจ้างอนุโลมเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางดังกล่าวได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า ด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้จ่ายในการ ฝึกอบรมการจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ถ้ามี)

๙.๒ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา

กรณีมีความจำเป็นต้องให้ผู้รับจ้างปฏิบัติงานเกินกว่าเวลาทำการปกติ หรือจำเป็นต้องปฏิบัติในวันหยุดราชการ หรือ กรณีที่มีความจำเป็นต้องให้ผู้รับจ้างไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดเป็นครั้งคราว ให้ผู้รับจ้างอนุโลมการเบิกจ่ายค่าตอบแทนของงานที่ปฏิบัติเพิ่มดังกล่าวได้ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ หรือแก้ไขเพิ่มเติม (ถ้ามี)

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จะพิจารณาคัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์การประเมิน

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕x๒ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก

ด้วย ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการ
เลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ.....
ของ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา
ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล
๒. วัน เดือน ปีเกิด(นับถึงวันปิดรับสมัคร อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน)
๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....
ได้รับอนุปริญญาจากสถานศึกษาชื่อ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. อาชีพปัจจุบัน [] ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐหรือเอกชน [] พนักงานราชการ
[] พนักงานกระทรวงสาธารณสุข [] กำลังศึกษาต่อ
[] อื่นๆ (โปรดระบุ)
๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ
ความรู้ความสามารถพิเศษ
๖. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ออกให้ ณ จังหวัด.....วันหมดอายุบัตร
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๘. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....โทร.....
๙. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวม ฉบับ
[] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน [] สำเนาทะเบียนบ้าน
[] อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มี
คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นลูกจ้าง
ชั่วคราว ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ..... ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัด
พิษณุโลก ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

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 หลังจากที่ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด

ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา และพ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี ได้ประกอบอาชีพ (ทำอะไร ที่ใด ตั้งแต่

เมื่อใดถึงเมื่อใด).....

และผู้นี้มีความประพฤติ.....

ได้ประกอบคุณงามความดี คือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

๑. ผู้รับรองความประพฤติควรเป็นผู้บังคับบัญชาเดิม นายจ้าง หรือผู้มีเกียรติอันควรเชื่อถือได้
 ๒. ให้ยื่นเอกสารแสดงการพ้นโทษจำคุกมาพร้อมหนังสือรับรองความประพฤติฯ นี้
-