



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ  
ในตำแหน่งพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมพาหะนำโรค

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ อัตรา (ปฏิบัติงานประจำที่ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๒ จังหวัดมุกดาหาร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี) ดังนี้

**ตำแหน่งที่รับสมัคร**

- ตำแหน่งพนักงานสนับสนุนปฏิบัติการควบคุมพาหะนำโรค

**คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร**

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- ๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ
- ๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- ๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี
- ๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น

**คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง**

- ๑) ได้รับวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพทุกสาขา
- ๒) สามารถใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office และอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
- ๓) มีภูมิลำเนาหรือบ้านพักของตนเองที่สามารถเดินทางมาปฏิบัติงานในเขตเมืองมุกดาหาร ได้สะดวก (เนื่องจากไม่มีสวัสดิการบ้านพักและรถบริการรับส่ง) ถ้าอาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมืองมุกดาหาร จะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

### ขอบเขตของงานและรายละเอียด

๑. เป็นผู้ช่วยออกค้นหาผู้ป่วยในหมู่บ้านพื้นที่ที่มีการแพร่เชื้อสูง (A๑, A๒) และให้สุขศึกษา  
กับประชาชน
๒. ออกปฏิบัติงานพ่นสารเคมีมีฤทธิ์ตกค้าง ในหมู่บ้านพื้นที่ที่มีการแพร่สูง (A๑, A๒)
๓. ออกปฏิบัติงานชุบมุ้งด้วยสารเคมีเพอร์มีทรีน ๑๐% แทนการพ่นสารเคมี หมู่บ้านพื้นที่  
ที่มีการแพร่สูง (A๑, A๒)
๔. ออกปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยไข้มาลาเรียทุกรายหลังกักยาศาหายขาดในกรณีผู้ป่วยไม่มาตามนัด
๕. เป็นผู้ช่วยซ่อมบำรุงรักษา ดูแลเครื่องพ่นสารเคมี ทำความสะอาดดูแลรักษาวัสดุครุภัณฑ์  
ทางการแพทย์
๖. จัดทำรายงาน รว.๑ - ๗ ทุกเดือน
๗. ร่วมจัดทำแผนงานพ่นสารเคมีและชุบมุ้ง
๘. ออกปฏิบัติงานสุ่มสำรวจหาค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย
๙. ออกปฏิบัติงานเก็บลูกน้ำและยุงตัวแก่ทดสอบสารเคมี
๑๐. สรุปผลการใช้สารเคมีและรวบรวมการใช้สารเคมีชุบมุ้ง
๑๑. ช่วยประสานงานเครือข่าย รพ., สสจ., รพ.สต., อบต., สธ., อปท., ปชช.
๑๒. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจจะสมัคร สามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ ให้ระบุหน้าซองถึง  
งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป อาคารอำนวยการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครเข้ารับการ  
คัดเลือกเพื่อจ้างเหมาบริการ” โดยถือวันที่ซึ่งทำการไปรษณีย์ประทับตรารับเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่  
๒๗ กุมภาพันธ์ - ๓ มีนาคม ๒๕๖๖ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ๐๔๕ - ๒๔๓๒๓๕, ๐๔๕ - ๒๕๕๕๓๔

### เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

- ๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี  
(นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป
  - ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ  
๑ ฉบับ
  - ๓) สำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
  - ๔) หลักฐานอื่น ๆ เช่น หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อ - สกุล, ใบสำคัญ  
การสมรส, การหย่า (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

### การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการ  
คัดเลือก ในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี  
และทางเว็บไซต์ <https://odpc10.ddc.moph.go.th/>

### เงื่อนไขการจ้าง

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี จะทำสัญญาจ้างกับผู้ผ่านการคัดเลือก  
ในลำดับที่ ๑ ระยะเวลา สัญญาจ้างตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ โดยเป็นไปตาม  
ปีงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ งบประมาณค่าจ้างเดือนละ ๘,๔๕๐ บาท  
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวบุศณี มุจรินทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐  
จังหวัดอุบลราชธานี

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเหมาบริการ  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี กรมควบคุมโรค**

ติดยุโรปถ่าย  
ขนาด ๑ x ๑.๕  
นิ้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเหมาบริการ ในตำแหน่ง  
..... สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี  
กรมควบคุมโรค จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. วัน เดือน ปีเกิด.....(นับถึงวันเปิดรับสมัคร อายุ.....ปี.....เดือน)
๓. วุฒิการศึกษาที่ใช้ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก .....  
ได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๔. อาชีพปัจจุบัน [ ] ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน [ ] กำลังศึกษาต่อ  
[ ] อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....  
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๖. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
๘. ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์มือถือ.....
๙. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ  
[ ] สำเนาประกาศนียบัตร [ ] สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน  
[ ] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน [ ] สำเนาทะเบียนบ้าน  
[ ] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้า  
เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ  
ตำแหน่ง.....ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ จังหวัดอุบลราชธานี  
กรมควบคุมโรค ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(.....)

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