



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศ คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการ บริหารพนักงานราชการ เรื่อง กำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดทำกรอบ อัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๕ และคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ ๑๔๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง มอบอำนาจ การสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

กลุ่มงาน วิชาชีพเฉพาะ

ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง อัตราค่าตอบแทน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ และอาจต่อ สัญญาจ้างได้อีกคราวละไม่เกิน ๔ ปี หากพนักงานราชการผู้นั้นเป็นผู้ผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) กำหนด

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนของพนักงานราชการ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๘ และ (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ หรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี (กรณีเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี ต้องยื่นหนังสือรับรองความประพฤติตามแบบที่เลขที่การ ก.พ. กำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

(๗) ไม่เป็น...

(๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๔) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรต้องไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ คือ

๘.๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๘.๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๘.๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๘.๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง

และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือ ลูกจ้างของ ส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้าง ของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มายื่นด้วย

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

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (สามารถตรวจสอบการรับรองคุณวุฒิได้ทางเว็บไซต์สำนักงาน ก.พ. <https://www.ocsc.go.th> เลือกเมนู “รับรองคุณวุฒิ” หรือที่เว็บไซต์ <https://accreditation.ocsc.go.th/accreditation/search/curriculum>)

๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสอบสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

(๑) **สมัครด้วยตนเอง** ผู้สมัครขอและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัคร ตามข้อ ๓.๒ ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป อาคารอำนวยการและศูนย์ฝึกอบรมนักระบาดวิทยาภาคสนาม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ถนนราชสีมา-โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ในวันและเวลาราชการ

(๒) **สมัครทางไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS)** ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๒ จ่าหน้าซองถึงงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ถนนราชสีมา-โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ หรือหลังวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ จะไม่ได้รับการพิจารณา

(๓) **สมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)** ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๒ ในรูปแบบไฟล์ .pdf ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : odpc9@ddc.mail.go.th ใบสมัครที่ส่งก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ หรือหลังวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. จะไม่ได้รับการพิจารณา และต้องนำหลักฐานการสมัครดังกล่าวมายื่นให้เจ้าหน้าที่ในวันประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

ทั้งนี้ ผู้สมัครดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครและแบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ ได้ที่ QR code แนบท้ายประกาศฉบับนี้

๓.๒ หลักฐานการสมัคร

๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรดแนบสำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาวุฒิการศึกษาเดิมด้วย)

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษา ไตนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดสมัครมายื่นแทน

๓) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง (ตามที่ระบุในคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เอกสารทางทหาร ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ในกรณีชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๗) สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อและวันที่กำกับไว้มุมล่างด้านซ้ายทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๓.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวน ๓๓๐ บาท ซึ่งประกอบด้วย

(๑) ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ จำนวน ๓๐๐ บาท

(๒) ค่าธรรมเนียมธนาคารรวมค่าบริการทางอินเทอร์เน็ต จำนวน ๓๐ บาท

(ถ้ามีธนาคารเรียกเก็บ)

โดยค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๓.๓.๑ วิธีการชำระเงินค่าธรรมเนียม สามารถชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา

ผู้สมัครสอบสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบได้เฉพาะที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ภายในวันและเวลาทำการของธนาคารสาขานั้นๆ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ (Pay in slip) ได้ที่ QR code แนบท้ายประกาศนี้

(๒) การชำระ...

(๒) การชำระเงินผ่านทาง KTB NetBank Application

ผู้สมัครสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบทาง KTB NetBank Application ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ ให้ผู้สมัครชำระเงินค่าธรรมเนียมผ่าน KTB NetBank Application โดยเข้าสู่ระบบ เลือก “จ่ายบิล” เลือก “หมวดหมู่” ช่องค้นหา พิมพ์รหัส (company code) “701860” จะปรากฏชื่อหน่วยงาน “สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา” แล้วกดชื่อหน่วยงาน และใส่หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และเบอร์โทรศัพท์มือถือ ๑๐ หลัก จากนั้นใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๓๐๐ บาท และใส่รหัสการยืนยันการชำระเงินของท่าน แล้วกดเสร็จสิ้น (สามารถศึกษารายละเอียดคู่มือการชำระเงินได้ที่ QR code แนบท้ายประกาศนี้) ชื่อผู้ใช้งาน KTB NetBank Application ต้องเป็นชื่อเดียวกันกับผู้สมัครสอบเท่านั้น

ทั้งนี้ ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบภายในวันที่ ๑๕ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ หากชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบหลังจากเวลา ๒๓.๕๙ น. จะถือว่าเป็นการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบของวันถัดไป การรับสมัครสอบจะมีผลสมบูรณ์เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว หลังจากชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแล้ว ให้ผู้สมัครส่ง file หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบทาง ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : odpc9@ddc.mail.go.th ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ และหลังวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๒๔.๐๐ น. เป็นต้นไป ผู้สมัครรายนั้น จะไม่มีชื่อปรากฏในการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการเลือกสรร และค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่จ่ายคืน ให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อควรระวัง/ควรปฏิบัติของผู้สมัคร

(๑) ผู้สมัครจะต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครในแต่ละช่องทางการชำระเงินให้ถูกต้อง และให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้เป็นหลักฐาน

(๒) หากชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเรียบร้อยแล้ว ให้จัดส่งหลักฐานการชำระเงินทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : odpc9@ddc.mail.go.th พร้อมกับหลักฐานการสมัคร ตามข้อ ๓.๒

(๓) ผู้สมัครรายใดดำเนินการชำระเงินไม่ถูกต้อง และไม่จัดส่งหลักฐานการชำระเงินทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) จะส่งผลให้กระบวนการสมัครไม่สมบูรณ์ และผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีชื่อปรากฏในการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการเลือกสรร ซึ่งผู้สมัครต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการดังกล่าวเอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมาจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

(๔) หากผู้สมัครดำเนินการตามข้อ (๓) แต่ประสงค์จะมีรายชื่อเป็นผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครใหม่อีกครั้ง โดยต้องดำเนินการให้ถูกต้องและอยู่ภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๒๑ ๒๙๐๐ ต่อ ๒๑๔, ๒๑๗, ๒๒๐

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

๑) ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้มีวุฒิมัธยมศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร ในข้อ ๒.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้อำนาจอนุมัติ ภายในวันปิดรับสมัครสอบ คือวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๒) ผู้สมัคร...

๒) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง และชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครให้เรียบร้อย ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร หรือเอกสารปลอม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะดำเนินการทางคดีอาญาต่อไปด้วย

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมาและทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/odpc9/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรต้องเข้ารับการเลือกสรรตามหลักสูตรและวิธีการเลือกสรรตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องได้คะแนนตามที่ได้กำหนดไว้ในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

๘.๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีที่ได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๘.๒ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามข้อ ๘.๑ ณ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมาและทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/odpc9/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าว ให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

๙. การทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

๙.๑ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรจะเป็นไปตามลำดับที่ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยได้รับค่าตอบแทนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งในประกาศรับสมัคร โดยผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด

๙.๒ ในกรณีที่มิผู้ที่ได้รับการเลือกสรรมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มขึ้นอีก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา อาจพิจารณาจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรที่เหลืออยู่ดังกล่าว หรือจะดำเนินการเลือกสรรใหม่ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายทวีชัย วิษณุโยธิน)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครราชสีมา
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
แนบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

๑. อัตราค่าตอบแทน ๑๙,๕๐๐ บาท
๒. จำนวนตำแหน่งว่างครั้งแรก ๑ อัตรา สังกัดกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๓.๑ ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานตามมาตรฐานวิชาชีพในการให้การพยาบาลแก่ ผู้ใช้บริการเพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย

(๒) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหา วินิจฉัยปัญหา ภาวะเสี่ยง เพื่อให้ การช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ การพยาบาล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันสถานการณ์และทันเวลา

(๓) บันทึก รวบรวม ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลด้านการพยาบาลเบื้องต้น เพื่อพัฒนาการดูแล ผู้ป่วยให้เกิดความปลอดภัย สุขสบาย และมีประสิทธิภาพ

(๔) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่น ๆ ทางด้าน สุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

๓.๒ ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบ ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือ โครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

๓.๓ ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิด ความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๓.๔ ด้านการบริการ

(๑) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษาเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการและครอบครัว ชุมชน เกี่ยวกับการ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

(๒) ให้บริการข้อมูลทางวิชาการ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการพยาบาล เพื่อให้ ประชาชนได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และ ใช้ประกอบการพิจารณา กำหนดนโยบาย แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการต่าง ๆ

๔. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๕. หลักสูตรและวิธีการเลือกสรร

คณะกรรมการ ฯ จะดำเนินการเลือกสรรโดยวิธีการสอบข้อเขียน และสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) ดังนี้

๕.๑ การสอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน) เป็นการทดสอบความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะสำหรับตำแหน่ง ประกอบด้วย

- (๑) ความรู้ทั่วไป นโยบาย เกี่ยวกับกรมควบคุมโรคและกระทรวงสาธารณสุข
- (๒) ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระเบียบราชการ
- (๓) ความรู้เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่หลักของพยาบาลวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพพยาบาล
สภาการพยาบาล


- (๔) ความรู้ด้านการบริหารยา
- (๕) ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันควบคุมการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค
- (๖) ความรู้เกี่ยวกับหลักการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพ
- (๗) ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
- (๘) การบริหารความเสี่ยงในสถานพยาบาล

๕.๒ การสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน) โดยการประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการศึกษาพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงที วาจา อารมณ์ ทักษะคิด จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน สังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น รวมถึงสมรรถนะหลักและสมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมในการสอบข้อเขียนและการสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

เอกสารแนบท้ายหนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

รายละเอียด	หมายเหตุ
แบบฟอร์มใบสมัครและแบบฟอร์มการชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ กรณีจ่ายที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน)	สามารถดาวน์โหลดได้ดังนี้  https://shorturl-ddc.moph.go.th/5WpLJ

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่ง
..... ของสำนักงาน /สถาบัน.....

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... เพศ.....

สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี เดือน (นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน..... ภูมิลำเนาจังหวัด.....

สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) เกณฑ์ทหารแล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร

ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

2. สถานที่ / ช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

E-mail..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

3. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัคร)

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ประกาศนียบัตร					
อนุปริญญา					

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

4. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ตั้งแต่ เดือน... พ.ศ. ... ถึง เดือน... พ.ศ. ...	เหตุผลที่ลาออก

5. ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) คะแนนที่ได้.....

ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

6. ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ.....

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ.....

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

8. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล.....

ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าทราบว่า สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทางอ้อม เดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

เงินสด (Cash)

เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.9 นครราชสีมา เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 301-6-10927-1

Company Code : 701860

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา

ส่วนของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

เงินสด (Cash)

เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.9 นครราชสีมา เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 301-6-10927-1

Company Code : 701860

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก

ตัวอย่างการโอนเงินค่าสมัคร ผ่านระบบ Krungthai Next

