



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข  
และนักกีฏวิทยา

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข และนักกีฏวิทยา ฉะนั้น อาศัยอำนาจ ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๑๔๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง มอบอำนาจการสรรหาและเลือกสรร พนักงานราชการทั่วไป และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง การกำหนดลักษณะงาน และคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และ(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคล เพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน**

กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๖ อัตรา

นักกีฏวิทยา จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งอัตราค่าตอบแทน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสาร แนบท้ายประกาศนี้

**ระยะเวลาการจ้าง** ทำสัญญาจ้างคราวละไม่เกิน ๔ ปี และอาจต่อสัญญาจ้างได้อีก หากพนักงานราชการผู้นั้นเป็นผู้ผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่คณะกรรมการ บริหารพนักงานราชการ และกรมควบคุมโรคกำหนด

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

**๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร**

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถหรือ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่

ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็น...



(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี (กรณีเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี ต้องยื่นหนังสือรับรองความประพฤติตามแบบที่เลขาธิการ ก.พ. กำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

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

๘.๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๘.๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๘.๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๘.๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่นและจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มายื่นด้วย

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

## ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (ตรวจสอบการรับรองคุณวุฒิทางเว็บไซต์ <https://accreditation.ocsc.go.th/accreditation/search/curriculum>)

## ๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๔ ที่งานการเจ้าหน้าที่ อาคาร ๒ ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๙/๘๕ หมู่ ๔ ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันและเวลาราชการ (โปรดแต่งกายสุภาพ)

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๔ ส่งถึงงานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๙/๘๕ หมู่ ๔ ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งหลังเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ จะไม่ได้รับการพิจารณา

## ๓.๒ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท โดยค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น



๓.๓ ผู้สมัครสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ตามเวลาที่กำหนดของแต่ละช่องทางการชำระเงิน โดยมีช่องทางการชำระเงิน ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครได้เฉพาะที่เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันและเวลาทำการของธนาคาร และสิ้นสุดภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในหลักฐานการชำระเงิน หากพบว่าไม่ถูกต้องให้รีบติดต่อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาที่ชำระเงินภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากที่ชำระเงินแล้ว โดยผู้สมัครต้องส่งใบแจ้งการชำระเงินค่าสมัคร ส่วนของผู้ชำระเงินมาพร้อมกับหลักฐานการสมัครด้วย (ใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครสอบตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

(๒) การชำระเงินผ่านช่องทางแอปพลิเคชัน Krungthai Next ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบต้องเป็นเจ้าของบัญชี และมีแอปพลิเคชัน Krungthai Next เท่านั้น โดยให้ผู้สมัครสอบเปิดแอปพลิเคชัน Krungthai Next และเข้าสู่ระบบเลือก“จ่ายบิล”เลือกค้นหาใส่รหัสสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี (Company code)“๗๐๗๔๖๓”จะปรากฏหัวข้อสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี (๗๐๗๔๖๓) และใส่หมายเลขอ้างอิง ๑ “เลขประจำตัวประชาชน” ใส่หมายเลขอ้างอิง ๒ “เบอร์โทรศัพท์” จากนั้นใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท และใส่รหัสยืนยันการชำระเงินของท่านแล้วกดเสร็จสิ้น ทั้งนี้ สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ผู้สมัครสอบที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเรียบร้อยแล้ว ให้ print หลักฐานการชำระเงินส่งมาพร้อมหลักฐานการสมัครด้วย

ทั้งนี้ ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครก่อนวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ และหลังเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ จะไม่ได้รับการพิจารณา ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อควรระวัง/ควรปฏิบัติของผู้สมัครสอบ

๑. ผู้สมัครสอบรายใดดำเนินการชำระเงินไม่ถูกต้อง จะส่งผลให้กระบวนการสมัครสอบไม่สมบูรณ์ ผู้สมัครสอบรายนั้นจะไม่มีรายชื่อปรากฏในประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบฯ ซึ่งผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการดังกล่าวเอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๒. หากผู้สมัครสอบดำเนินการตามข้อ ๑ แต่ประสงค์จะมีรายชื่อเป็นผู้สมัครสอบต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบใหม่ โดยต้องดำเนินการให้ถูกต้องและอยู่ภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่องานเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๒๗ ๑๘๘๑ - ๒ ต่อ ๑๐๖,๑๒๑

๓.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐานการสมัคร ดังนี้

๑) ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงลายมือชื่อ พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๒ รูป (แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ แผ่น แนบท้ายประกาศรับสมัคร)



๒) สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records)(ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรดแนบสำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษาเดิมด้วย)

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันที่ปิดรับสมัคร คือวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทน

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาเอกสารทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) เช่น แบบ สด.๙/ แบบ สด.๔๓ เป็นต้น

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

๗) หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร

ทั้งนี้ เอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อและวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

#### ๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครเลือกสมัครได้เพียง ๑ ตำแหน่งเท่านั้น และสามารถสมัครได้เพียงครั้งเดียว เมื่อเลือกแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๔.๒ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัคร ในข้อ ๒.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครสอบ คือวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๔.๓ ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร หรือเอกสารปลอม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอมสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะดำเนินการทางคดีทางอาญาต่อไปด้วย

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร ฯ กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์งานกาชาดหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี และทางเว็บไซต์ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี <https://ddc.moph.go.th/odpc6> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”



## ๖. หลักสูตรและวิธีการสอบ

๖.๑ การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)  
ผู้สมัครสอบในตำแหน่งใดต้องสอบวิชาเฉพาะตำแหน่งนั้น ตามที่กำหนดไว้ในเอกสาร  
แนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ การสอบเพื่อประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง(คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)  
ประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งด้านความรู้เกี่ยวกับตำแหน่ง  
ที่สมัครและภารกิจที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ประกอบกับการพิจารณา  
ความเหมาะสมกับตำแหน่งจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรม  
ที่ปรากฏของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นเพิ่มเติม เพื่อพิจารณาความเหมาะสม  
ในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่และตำแหน่งที่ว่างที่วาจา อารมณ์  
ทัศนคติ จริยธรรมการปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงานสังคมและสิ่งแวดล้อมความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหว  
พริบและบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น

ทั้งนี้ จะดำเนินการสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งก่อน และ  
เมื่อสอบผ่านการประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งแล้ว จึงจะมีสิทธิเข้าสอบเพื่อประเมิน  
ความเหมาะสมกับตำแหน่งต่อไป

## ๗. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้  
ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน หากไม่มีบัตรดังกล่าวแสดงตนในการเข้าสอบ กรรมการ  
หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

## ๘. เกณฑ์การตัดสิน

๘.๑ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสอบเพื่อประเมิน  
ความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และการสอบเพื่อประเมินความเหมาะสม  
กับตำแหน่ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘.๒ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งจะต้อง  
เป็นผู้ได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘.๓ การจัดจ้างเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนน  
ประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งและคะแนนประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งรวมกัน  
มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความเหมาะสม  
กับตำแหน่งมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง  
ยังคงเท่ากันอีกให้ผู้ที่รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

## ๙. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามลำดับ  
คะแนนสอบตามข้อ ๘.๓ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์งานเจ้าหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
และทางเว็บไซต์ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี <https://ddc.moph.go.th/odpc6/> หัวข้อ  
“ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี  
นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

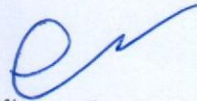


**๑๐. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร**

๑๐.๑ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรจะเป็นไปตามลำดับที่ของแต่ละตำแหน่งในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยได้รับค่าตอบแทนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น โดยผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี กำหนด

๑๐.๒ ในกรณีที่มิผู้ได้รับการเลือกสรรมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มขึ้นอีก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี อาจพิจารณาจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรที่เหลืออยู่ดังกล่าวหรือจะดำเนินการเลือกสรรใหม่ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางวัลภา ศรีสุภาพ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี



รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป  
แบบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำแหน่งที่ ๑ นักวิชาการสาธารณสุข

กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

อัตราค่าตอบแทน ๑๘,๐๐๐ บาท

ตำแหน่งว่างครั้งแรก จำนวน ๖ อัตรา สังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ดังนี้

| สถานที่ปฏิบัติงาน  | จำนวน (อัตรา) |
|--|---------------|
| ๑. กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย<br>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี   | ๑             |
| ๒. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศบ้านเขาหิน จังหวัดสระแก้ว<br>บ้านเขาหิน ตำบลคลองหาด อำเภอคลองหาด จังหวัดสระแก้ว     | ๑             |
| ๓. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด<br>บ้านหาดเล็ก ตำบลหาดเล็ก อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด        | ๑             |
| ๔. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๓ จังหวัดระยอง<br>เลขที่ ๓๔ ตำบลเพ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง                 | ๑             |
| ๕. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๔ จังหวัดตราด<br>เลขที่ ๑๖ ตำบลบางพระ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด                | ๑             |
| ๖. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๕ จังหวัดจันทบุรี<br>เลขที่ ๔๓/๖ ตำบลบางกะจะ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี | ๑             |

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่ง ดังนี้

- สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์
- สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์
- สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
- สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ
- สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ
- สาขาวิทยาศาสตร์ประยุกต์
- สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ
- สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ
- สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม
- สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
- สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมายโดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์วิจัย สืบค้น รวบรวม ข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังโรค การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้งการดูแลรักษาพยาบาล การจัดการบริการสุขภาพ การสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ การสุขภาพบาล อนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบกลไกและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข เพื่อช่วยในการเสริมสร้างระบบการสาธารณสุขที่ดี



(๒) สรุปรายงานเกี่ยวกับการดำเนินงานหรือรายงานการรวบรวมข้อมูลทางวิชาการด้านสาธารณสุข เสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อประกอบการวางแผนในการปฏิบัติงาน

(๓) ติดตามผลการศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยงานด้านสาธารณสุข เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ต่าง ๆ

(๔) ร่วมพัฒนาเนื้อหาองค์ความรู้ คุณภาพมาตรฐานเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ โดยบูรณาการแบบองค์รวมว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา เกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข และระบบบริการสุขภาพ และจัดทำคู่มือ แนวทางปฏิบัติ เอกสารวิชาการสื่อสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ สามารถป้องกันตนเองจากโรคและภัยสุขภาพ

(๕) ปฏิบัติการในการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ การเฝ้าระวังโรค รักษาเบื้องต้น และติดตามฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน ดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งาน เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

(๖) ช่วยจัดทำฐานข้อมูลเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข เช่น ข้อมูลของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง บุคลากรทางด้านบริการสุขภาพ ประชากร สถานะสุขภาพ ระบาดวิทยา สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สถานประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อนำมาใช้ในการวิเคราะห์ในการปรับปรุงระบบงานสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

(๗) ให้บริการคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย รักษาเบื้องต้น สอบสวนสืบสวนโรค ติดตามผู้ป่วยผู้สัมผัส เพื่อการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

(๘) ร่วมประเมินสิ่งแวดล้อมการทำงาน ประเมินสถานประกอบการ สถานบริการสาธารณสุข สถานี่สาธารณสุขทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

(๙) ช่วยปฏิบัติงานส่งเสริม ควบคุม กำกับมาตรฐาน การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

## ๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

## ๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๔. ด้านการบริการ

(๑) ตรวจสอบสภาพของเครื่องมืออุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มีคุณภาพและเหมาะสมแก่การนำไปใช้งานอยู่เสมอ รวมทั้งสนับสนุนงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางสาธารณสุข เพื่อให้การบริการดังกล่าวเป็นไปอย่างราบรื่น

(๒) สนับสนุนการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการหรือเทคโนโลยี แก่บุคคลภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นความรู้และให้สามารถดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

(๓) ให้บริการทางวิชาการ เช่น การจัดทำเอกสาร ตำรา คู่มือ เอกสารสื่อเผยแพร่ในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อการเรียนรู้และเข้าใจในระดับต่าง ๆ ในงานด้านสาธารณสุข

(๔) ร่วมปฏิบัติการในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร และองค์กร เพื่อให้เป็นบุคลากรที่มีความชำนาญ และปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ



(๕) นิเทศงานด้านสาธารณสุขให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

#### **หลักสูตรและวิธีการสอบ**

การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งโดยวิธีการสอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) ทดสอบความรู้เกี่ยวกับเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
๒. ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
๓. ความรู้เกี่ยวกับหลักระบาดวิทยา โรคติดต่อ โรคติดต่อมาโดยแมลง โรคไม่ติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และหลักการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
๔. ความรู้เกี่ยวกับด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



## ตำแหน่งที่ ๒ นักกวีวิทยา

กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

อัตราค่าตอบแทน ๑๘,๐๐๐ บาท

ตำแหน่งว่างครั้งแรก จำนวน ๑ อัตรา สังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

โดยปฏิบัติงานที่ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงที่ ๖.๓ จังหวัดระยอง

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่ง ดังนี้

- สาขาวิชาเกษตรศาสตร์
- สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ
- สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ

### ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานด้านกวีวิทยา ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมายโดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

#### ๑. ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ศึกษา ค้นคว้า วิจัย สํารวจ และรวบรวมแมลงชนิดต่าง ๆ และเทคโนโลยีการป้องกันและกำจัดแมลงที่เหมาะสม เพื่อความปลอดภัยของผู้ผลิต ผู้บริโภค ลดการสูญเสีย และเพิ่มมูลค่าของสินค้าเกษตร

(๒) ศึกษา ค้นคว้า วิจัยด้านอนุกรมวิธาน ชีววิทยา นิเวศวิทยา ของแมลงศัตรูพืช แมงมุม เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับงานวิจัยและการเผยแพร่

(๓) ส่งเสริมและสนับสนุนในการให้บริการวิชาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการป้องกันกำจัดแมลงตลอดจนฝึกอบรม เพื่อให้เกษตรกรและผู้ที่เกี่ยวข้องได้นำไปใช้ประโยชน์

(๔) ให้บริการด้านวิชาการทางการเกษตรเกี่ยวกับการวินิจฉัย ตรวจสอบ แมลงศัตรูพืชและผลิตผลทางการเกษตร เพื่อการเตือนภัยการระบาด และการป้องกันกำจัดที่เหมาะสม การตรวจสอบ รับรองผลิตผลผลิตภัณฑ์พืชและการระบาดของแมลงศัตรูพืช

#### ๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

#### ๓. ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๔. ด้านการบริการ

(๑) รวบรวม จัดทำข้อมูล การจัดทำรายงานเกี่ยวกับสารสนเทศทางด้านกวีวิทยา เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และให้บริการข้อมูลแก่ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ และผู้เกี่ยวข้อง

(๒) ให้คำปรึกษา แนะนำ จัดทำสื่อเผยแพร่ความรู้ด้านกวีวิทยา แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกษตรกร ผู้ประกอบการ และประชาชนทั่วไป เพื่อให้สามารถนำความรู้ไปใช้ปฏิบัติให้เกิดประโยชน์

(๔) ให้คำปรึกษา แนะนำ ในงานด้านวิชาการแก่เจ้าหน้าที่ระดับรองลงมา เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ



### หลักสูตรและวิธีการสอบ

การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งโดยวิธีการสอบข้อเขียน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) ทดสอบความรู้เกี่ยวกับเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

- ๑) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗
- ๒) ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
- ๓) ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อฯ โดยแมลง
- ๔) ความรู้เกี่ยวกับกัญญาวิทยาและทางการแพทย์
- ๕) การป้องกันเกี่ยวกับพาหะนำโรคโดยแมลงทางสาธารณสุข
- ๖) ความรู้ทั่วไป และบทบาทของกรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง



ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป  
ของสำนักงาน / สถาบัน .....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน / สถาบัน .....

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. ...<br>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 สำนักงาน /สถาบัน..... จะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่ง ของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสำนักงาน /สถาบัน..... และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับ ความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....





ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

 เงินสด (Cash) เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

กรมควบคุมโรค  
Ministry of Public Health

Company Code : 707463

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล .....

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก



ส่วนของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

 เงินสด (Cash) เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

กรมควบคุมโรค  
Ministry of Public Health

Company Code : 707463

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล .....

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก