



## ประกาศกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ

ด้วยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีความประสงค์จะดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือกเพื่อจ้างบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ โครงการยุติปัญหาไวรัสโรคและเอดส์ ด้วยชุดบริการ RRTTPR (STAR 2024) : กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ปี ๒๕๖๗

#### ๑. ตำแหน่งที่จะจ้างและอัตราค่าจ้างที่จะได้รับ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บัญชี

อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๕,๐๐๐ - ๑๘,๐๐๐.- บาท (ขึ้นอยู่กับประสบการณ์การทำงาน)

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไปสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- ๑) มีสัญชาติไทย (หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร)
- ๒) มีอายุระหว่าง ๒๕ - 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) มีความรับผิดชอบในการทำงาน มีความยืดหยุ่น มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีทักษะในการทำงานเป็นทีม มีไหวพริบ อดทน และสามารถปฏิบัติงานภายใต้ความกดดันได้ดี
- ๑๐) มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทัศนคติที่ดีพร้อมเปิดรับการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ
- ๑๑) มีทักษะในการสื่อสารและประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ



**๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

- ๑) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาวิชาการบัญชี สาขาวิชาบริหารธุรกิจ หรือสาขาวิชาเศรษฐศาสตร์
- ๒) มีความรู้ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office (โปรแกรม Microsoft Word, Excel, Powerpoint) ได้เป็นอย่างดี
- ๓) มีความสามารถจัดทำบัญชีรายรับ - รายจ่าย และสรุปผลได้ดี
- ๔) มีทักษะด้านการสื่อสารและจัดทำเอกสารทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษได้ดี

**๔. บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งเจ้าหน้าที่บัญชี**

- ๑) จัดทำบัญชีรายรับ - รายจ่าย ในโปรแกรมสำเร็จรูป
- ๒) จัดทำทะเบียนคุมการจ่ายเช็ค รายงานภาษีมูลค่าเพิ่ม ทะเบียนคุมลูกหนี้เงินทอรองราชการ งบพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคาร
- ๓) จัดทำรายงานทางการเงิน ประกอบด้วย เงินทดลอง สมุดรายวันทั่วไป สมุดเงินสดรับ สมุดเงินสดจ่าย บัญชีแยกประเภท รายงานลูกหนี้
- ๔) ติดต่อประสานงานกับพื้นที่เพื่อติดตามรายงานด้านการเงิน Statement หลักฐานการจ่ายเงินและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล
- ๕) จัดทำรายงานการเงินประจำปี (Enhance Financial Reporting)
- ๖) จัดเตรียมเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ตรวจสอบบัญชี
- ๗) ตรวจสอบเอกสารการเบิก - จ่ายเงินของโครงการฯ
- ๘) สนับสนุนและจัดเตรียมเอกสารประกอบการจัดประชุม/ฝึกอบรม และการเดินทางไปราชการ
- ๙) ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ๑๐) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๕. สถานที่ปฏิบัติงาน**

ปฏิบัติงานที่งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค จังหวัดนนทบุรี

**๖. ระยะเวลาการเปิดรับสมัคร**

ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

**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)

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาสามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน โดยกรอกข้อมูลลงในใบสมัคร พร้อมแนบไฟล์เอกสารประกอบการคัดเลือก โดยให้ผู้สมัครบันทึกไฟล์เป็น PDF และส่งมาทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ j.aids3225@gmail.com เรียน งานการเจ้าหน้าที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ที่ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๕ หรือ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๘๓

### ๘. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

ผู้สมัครต้องนำเอกสารหลักฐานมายื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ 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. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษา ทาง <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗

### ๑๐. วิธีการคัดเลือก

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการ หรือกำหนดการสอบจะแจ้งให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการศึกษาทราบก่อนวันสอบอย่างน้อย ๓ วันทำการ

### ๑๑. การประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้

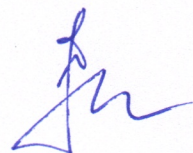
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะประกาศรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ทาง <https://ddc.moph.go.th/das/> เว็บไซต์กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หัวข้อประกาศรับสมัครงาน ทั้งนี้การขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๒ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชีรายชื่อผู้สอบคัดเลือกได้ ทั้งนี้หากมีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันนี้อีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ใหม่แล้ว บัญชีผู้คัดเลือกได้ครั้งนี้ถือเป็นอันยกเลิก



๑๒. การจ้าง

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการจ้างตามลำดับที่ในบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ โดยมีระยะเวลาการจ้าง ๑ ปี และมีการประเมินเพื่อต่อสัญญาจ้างออกไปไม่เกิน ๑ ปี ขึ้นอยู่กับระยะเวลาของโครงการฯ ทั้งนี้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานก่อนการต่อสัญญาจ้างทุกครั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสุทัศน์ โชตนะพันธ์)  
ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ใบสมัครงาน  
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ติดรูปถ่าย

ตำแหน่งที่สมัคร .....

เงินเดือนที่ต้องการ .....

**ข้อมูลบุคคล**

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

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

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

เลขบัตรประชาชน ..... วันหมดอายุ.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ .....

(สำหรับเพศชาย) 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 .....

บิดาของผู้สมัคร  มรณะ  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

ชื่อ-นามสกุล ..... อาชีพ .....

มารดาของผู้สมัคร  มรณะ  มีชีวิตอยู่ อายุ ..... ปี

ชื่อ-นามสกุล ..... อาชีพ .....

**ประวัติการศึกษา** (กรอกประวัติโดยเริ่มจากอดีตจนถึงปัจจุบัน)

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปีที่ศึกษา	เกรด
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**ประวัติการทำงาน** (กรอกประวัติโดยเริ่มจากอดีตถึงปัจจุบัน)

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 .....

ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ดูงาน/ เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งงานที่สมัคร

ชื่อหลักสูตร	สถาบันที่อบรม	จัดโดย	ระยะเวลา
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**ความรู้ความสามารถพิเศษ**

ความรู้ด้านภาษา โปรดระบุ (ดีมาก ดี พอใช้) ภาษาอังกฤษ ..... ภาษาจีน .....

ภาษาญี่ปุ่น ..... อื่นๆ (ระบุ) .....

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์ (ระบุโปรแกรมที่ถนัด เช่น Microsoft Excel เป็นต้น)

.....

ความสามารถอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**บุคคลอ้างอิง 1**

ชื่อ-นามสกุล .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

อาชีพ ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ทำงานหรือที่บ้าน .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

.....

.....

.....

## บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล .....

ความสัมพันธ์ ..... อาชีพ .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

E-Mail Address .....

ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2565 กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ความสำคัญอย่างยิ่งต่อการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและการปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดูแลรักษาข้อมูลส่วนบุคคลและจัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม โดยจัดเก็บข้อมูลของท่านเป็นความลับ เพื่อนำมาใช้ในการสมัครเข้ารับบริการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ในสังกัดกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เท่านั้น

หากท่านได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ถือว่าท่านรับทราบข้อความตามที่ปรากฏ พร้อมส่งเอกสารประกอบการขอสมัครเข้ารับบริการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวจากเงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ ในสังกัดกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และได้ลงลายมือชื่อไว้ ณ ท้ายเอกสารฉบับนี้ เพื่อยินยอมให้กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นำข้อมูลของท่านไปประกอบการรับสมัครเพื่อเข้ารับบริการคัดเลือกต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่เขียนข้างต้นเป็นความจริง หากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ตรวจสอบแล้วพบว่าข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์ หรือหากข้าพเจ้าได้รับการจัดจ้างแล้ว ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือให้เลิกจ้าง โดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ต่อหน่วยงาน”

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่ .....

\*\*\*หมายเหตุ : เอกสารประกอบการรับสมัครทุกชนิด ให้ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอาไว้ด้วย