



ประกาศกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ด้วยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การสรรหาและเลือกสรร รวมทั้งแบบสัญญาจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดประเภท ตำแหน่ง ลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มและการทำงานรอบอัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มตามลักษณะงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

๑.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป จำนวน ๑ อัตรา

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

ปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ และต่อสัญญาหากผ่านการประเมินฯ

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร
คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๕ ปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ปรากฏตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๔ อาคาร ๘ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๕๖ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือขนาด ๒ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาประกาศนียบัตรและระเบียบผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานการได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร หรือผ่านการเกณฑ์ทหาร (กรณีเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ วันที่และสถานที่สอบ ในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) กรมควบคุมโรค และที่เว็บไซต์ กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> และเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน <https://ddc.moph.go.th/ddce/>

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก และกำหนดวันสอบ

ประเมินโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) จังหวัดนนทบุรี โดยกำหนดวันสอบในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีที่มีผู้สอบได้คะแนนเท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ได้รับ การสมัครสอบของผู้ที่ได้สมัครก่อน

๖. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร


กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) กรมควบคุมโรค และทางเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน <https://ddc.moph.go.th/ddce/> และเว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกรายงานตัวที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.

๗. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

๗.๑ ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่หน่วยงานกำหนด

๗.๒ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มาขึ้นด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


นายพรพิทักษ์ พันธุ์หล้า
ผู้อำนวยการกองควบคุมโรค
และภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

(๒) ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานของตนเอง ร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย ผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

(๓) ด้านการประสานงาน

ประสานการทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สอดคล้องกับภาพรวมผลงานของทีมงาน ประสานงานกับสมาชิกภายในทีมงาน ให้ความช่วยเหลือภายในทีมงาน เพื่อให้ได้ผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

(๔) ด้านการบริการ

ตอบปัญหาชี้แจงและให้คำแนะนำเกี่ยวกับงานในความรับผิดชอบ ในระดับเบื้องต้นแก่หน่วยงานราชการ เอกชน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบข้อมูลและเกิดความเข้าใจในงานที่รับผิดชอบ

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
Division of Disease Control in Emergencies (DDCE)

ใบสมัครงาน (Application for Employment)

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน หนึ่งในกรณีที่ท่าน ไม่ผ่านการพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้อีกเป็นระยะเวลา ๑ ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งงานอื่น ในกรณีที่ท่านผ่านการพิจารณารับเข้าทำงาน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา ๑๐ ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการใช้สิทธิเรียกร้องตามกฎหมาย พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม, พระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๓ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อมูลการสมัครและประวัติส่วนตัวประกอบการพิจารณา

ติดรูปถ่าย

ตำแหน่งที่สมัคร

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ สกุล _____ Name -Surname _____ ชื่อเล่น _____

เพศ _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. อายุ _____ ปี หมู่โลหิต _____

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน _____

โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

โทรศัพท์ / มือถือ _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ ศาสนา _____ สัญชาติ _____

เชื้อชาติ _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

วันที่ออก _____ วันหมดอายุ _____

e-mail _____

สถานภาพทางทหาร เกณฑ์แล้ว ยังไม่ได้เกณฑ์ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

ข้อมูลครอบครัว

สถานภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า ม่าย อื่น ๆ ระบุ _____

ชื่อ - นามสกุล คู่สมรส _____ ที่ทำงานคู่สมรส _____

จำนวนบุตร _____ คน ศึกษา _____ คน ไม่ศึกษา _____ คน

ชื่อบิดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____ชื่อมารดา _____ มีชีวิตอยู่ มรณะ อายุ _____ อาชีพ _____

ข้อมูลประวัติการศึกษา และความสามารถพิเศษ

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | วุฒิการศึกษา | สาขาวิชา | ปีที่เริ่ม - จบ | เกรดเฉลี่ย |
|--|---------------|--------------|----------|-----------------|------------|
| ต่ำกว่าปริญญาตรี (เฉพาะ ปวช. ปวส.) | | | | | |
| ปริญญาตรี | | | | | |
| ปริญญาโท | | | | | |
| ปริญญาเอก | | | | | |
| อื่น ๆ..... | | | | | |

ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) ระดับคะแนนที่ได้.....
ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)
ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ) _____

ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ _____
โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ _____

กิจกรรมทางสังคม

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ _____

งานอดิเรกที่ทำ _____

ประวัติการฝึกอบรม

| ลำดับ | ชื่อหลักสูตร/เรื่อง | สถาบันที่จัดอบรม | ระยะเวลาที่อบรม |
|-------|---------------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ประสบการณ์ทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

| ลำดับ | ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน | ตำแหน่งและหน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน | สาเหตุที่ลาออก |
|-------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

บุคคลอ้างอิงที่ยินดีให้สำนักงานฯ ตรวจสอบประวัติการทำงาน

| ชื่อ - สกุล | อาชีพ | ที่ทำงาน | ความสัมพันธ์ | โทรศัพท์ |
|-------------|-------|----------|--------------|----------|
| ๑. | | | | |

บุคคลติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ความสัมพันธ์

ที่อยู่

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเฉพาะที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมให้กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัครสอบ

- (๑) ใบสมัครตามที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินกำหนด
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้วหรือ ๒ นิ้ว โดยถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป
- (๓) สำเนาใบแสดงคุณวุฒิทางการศึกษาตรงกับที่กำหนด พร้อมใบแสดงผลการศึกษา อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- (๕) หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- (๖) หลักฐานแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร
- (๗) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย