



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ
RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year ๒๐๒๔ - ๒๖ : STAR ๒๐๒๔ - ๒๖)
ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว โครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through RRTTPR year ๒๐๒๔ - ๒๖ : STAR ๒๐๒๔ - ๒๖) ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ สังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร และรายละเอียดการจ้างงาน

ชื่อตำแหน่ง	นักเทคนิคการแพทย์
สถานที่ปฏิบัติงาน	กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
อัตราจ้าง	จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าจ้าง	๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน
ระยะเวลาการจ้าง	ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้นที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเทคนิคการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นโรคต้องห้ามหรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน เช่น ความดันโลหิตสูง ตาบอดสี โรคหัวใจ หรือโรคที่สังคมรังเกียจ
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๗) ไม่เป็นผู้...

(๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะการกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) ไม่เป็นผู้เสพ หรือติดยาเสพติดใดๆ

หมายเหตุ : ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในวันทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่นและจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาขึ้นด้วย

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางเทคนิคการแพทย์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๔.๑ สมัครได้ด้วยตนเอง ได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารทั่วไป ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๕๙๑ หมู่ ๑๒ ตำบลสามพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤศจิกายน - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ ยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ โดยจำหน่ายซองถึง งานการเจ้าหน้าที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๕๙๑ หมู่ ๑๒ ตำบลสามพร้าว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐ วงเล็บมุมซอง “ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว” โดยยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นหลัก

๔.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาและไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษา และระเบียบผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาหลักฐาน...

(๖) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งได้แก่ วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม โรคติดยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และ ลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๔.๔ ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

- ไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ -

๕. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวันเวลาสถานที่คัดเลือกให้ทราบ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี <https://ddc.moph.go.th/odpc8/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๗. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เป็นการประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบจากการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่ใช้อาจใช้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ความสามารถ ประสบการณ์ ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ โดยจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๙. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกทางเว็บไซต์ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี ที่ <https://ddc.moph.go.th/odpc8/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

๑๐. การทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายบุญเทียน อารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5X2 นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๓ เดือน)

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค (ผ่านผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี)

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง
นักเทคนิคการแพทย์ ของ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค จึงขอแจ้งรายละเอียด
เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. วัน เดือน ปีเกิด.....(นับถึงวันปิดรับสมัคร อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
3. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครการรับเลือกสรรดังนี้.....
ได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ () ข้าราชการพลเรือนสามัญ
() ข้าราชการประเภทอื่น () กำลังศึกษาต่อ
() อื่นๆ (โปรดระบุ).....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ.....
ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....
6. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
7. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-Mail.....
8. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว มาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ
() สำเนาปริญญาบัตร () สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
() สำเนาบัตรประชาชน () สำเนาทะเบียนบ้าน
() สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัครฯ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี
กรมควบคุมโรค ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....