



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง ขอย้ายเวลารับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจัดจ้างบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างโครงการ
ยุติปัญหาวัณโรค และเอดส์ ด้วยชุดบริการ RRTTPR
(Stop TB and AIDS through year ๒๐๒๔-๒๖ : STAR) ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ได้มีประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจัดจ้างบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through year ๒๐๒๔-๒๖ : STAR) ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ นั้น

เนื่องจากตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ เมื่อครบกำหนดรับสมัครดังกล่าว ไม่มีผู้มาสมัครเพื่อเข้ารับการสอบคัดเลือกฯ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จึงให้ขยายเวลารับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจัดจ้างบุคคลเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างโครงการยุติปัญหาวัณโรคและเอดส์ ด้วยชุดบริการ RRTTPR (Stop TB and AIDS through year ๒๐๒๔-๒๖ : STAR) ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ไปจนถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างโครงการ

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

จำนวน ๑ อัตรา

อัตราเงินเดือน ๒๐,๗๕๐.- บาท (สองหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง ลักษณะงานที่ปฏิบัติ และอัตราค่าตอบแทน ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร
ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิต
พินเพื่อนไม่สมประกอบ

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรค
การเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิด
ทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือ
หน่วยงานอื่นของรัฐ

(๘) มีความประพฤติที่ดี และไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือ ลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของ ราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ ต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ มายื่นด้วย

๓. การรับสมัครสอบ

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสอบสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๓ มกราคม ๒๕๖๘ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครและหลักฐานการสมัครตามข้อ ๔.๓ ที่ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ถนนพลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ ในวันและเวลาราชการ

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยส่งหลักฐานการสมัครตามข้อ ๔.๓ จ่าหน้าซองถึง งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาองค์กร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ถนนพลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐หมายเลข โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๒ ๑๘๒๒ ต่อ ๑๔๓ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” โดยจะถือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับ ภายในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๐๐ น. เป็นสำคัญ และใบสมัครที่ส่งก่อน วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ และหลังเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

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

(๒) สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับ จากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือ สำเนา ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (กรณีที่ชื่อ นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อ วันที่ กำกับไว้ด้วย หนึ่ง หากพบว่าผู้สมัครกรอกเอกสารหรือยื่นเอกสารหลักฐานไม่ครบภายในช่วงเวลาเปิดรับสมัคร จะถือว่าบุคคลนั้นขาดคุณสมบัติ และจะไม่รับเอกสารเพิ่มเติมในวันสอบ โดยจะถือว่าบุคคลนั้นไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มี คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียด ต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานให้ถูกต้องครบถ้วน ภายในวันที่ยื่นใบสมัคร ในกรณีที่มีความผิดพลาดอัน

เกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามวุฒิสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มี สิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร และการประกาศกำหนดวัน เวลา สถานที่ สอบ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ พร้อมทั้ง ประกาศกำหนด วัน เวลา สถานที่สอบ ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ หรือทางเว็บไซต์ <http://odpc3.ddc.moph.go.th> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

การวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) ผู้สมัครจะต้องเข้ารับการ ประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบจากวิธีการสัมภาษณ์

๗. เกณฑ์การตัดสิน

๗.๑ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

๗.๒ การจัดจ้างเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามลำดับคะแนนสอบ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ เลขที่ ๕๑๖/๖๖ หมู่ ๑๐ ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ หรือทางเว็บไซต์ <http://odpc3.ddc.moph.go.th> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือ สิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชี หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่ง ที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

๙. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

การจัดทำสัญญาจ้าง ผู้ผ่านการคัดเลือกจะเป็นไปตามลำดับที่ของแต่ละตำแหน่งในบัญชี ผู้ผ่านการคัดเลือก โดยได้รับค่าตอบแทนตามคุณวุฒิ ที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น โดยผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ กรมควบคุมโรค กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายศราวุธ โภชนะสมบัติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์

อัตลักษณ์ : ชื่อสัตย์ เสียสละ รับผิดชอบ

ใบสมัครเจ้าหน้าที่โครงการ

- ชื่อ นามสกุล
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุนับถึงวันสมัคร ปี เดือน
- เกิดที่ตำบล อำเภอ จังหวัด
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ออก ณ สำนักงาน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ ถนนตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทร.
- สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดจาก.....
ได้รับวุฒិการศึกษา.....
มีคุณวุฒิความรู้พิเศษ คือ.....
.....
- ประสบการณ์ในการทำงาน.....
.....
- ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นลูกจ้างโครงการ.....(รายเดือน/รายวัน/รายชั่วโมง)
เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....
มีระยะเวลาการทำงานโดยประมาณ.....(วัน เดือน ปี)
เริ่มตั้งแต่.....ถึง.....ในอัตราค่าจ้าง.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

(ลายมือชื่อ) พยาน
(.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้รับสมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ เดือน พ.ศ.