



ประกาศสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างบริการ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ด้วยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง มีความประสงค์เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างบริการ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุข

จำนวน : ๑ อัตรา

สถานที่ปฏิบัติงาน : กลุ่มบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนภารกิจกรุงเทพมหานคร

๒. อัตราค่าจ้างที่จะได้รับและระยะเวลาการจ้าง

อัตราค่าจ้าง : เดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ระยะเวลาการจ้าง : ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๓.๑ ประสานข้อมูลสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพจากกองส่วนกลางของกรม
ควบคุมโรค เช่น โรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ การป้องกันการบาดเจ็บ โรคจากการประกอบอาชีพ เป็นต้น
เพื่อถ่ายทอดนโยบายของกรมควบคุมโรคให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกรุงเทพมหานคร

๓.๒ ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
หน่วยงาน และตามตัวชี้วัดคำรับรองราชการและตัวชี้วัดจุดเน้นจากหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกรุงเทพมหานคร

๓.๓ จัดทำฐานข้อมูลเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสาธารณสุข เช่น ข้อมูลของ
ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง บุคลากรทางด้านบริการสุขภาพ ประชากร สถานะสุขภาพ สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
สถานประกอบการ ทั้งภาครัฐและเอกชน เป็นต้น เพื่อนำมาใช้วิเคราะห์ในการปรับปรุงระบบงานสาธารณสุข
ให้มีประสิทธิภาพ

๓.๔ ตรวจสอบสภาพของเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มีคุณภาพและเหมาะสมแก่การ
นำไปใช้งานอยู่เสมอ รวมทั้งสนับสนุนงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางสาธารณสุข เพื่อให้การบริการ
ดังกล่าวเป็นไปอย่างราบรื่น

๓.๕ ร่วมปฏิบัติงานลงพื้นที่กับทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation

Team : JIT)

๓.๖ ร่วมจัดทำ EOC Assessment Tool

๓.๗ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

๔. หลักเกณฑ์ในการรับสมัคร

๔.๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑) มีสัญชาติไทย
- ๒) อายุไม่เกิน ๓๕ ปี
- ๓) จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ๔) ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรงตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ฉบับที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๒๖ กำหนด
- ๕) ไม่เคยเป็นผู้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ๖) มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพแข็งแรง เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่รับผิดชอบ ไม่เป็นโรคต้องห้าม หรืออุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน เช่น โรคความดันโลหิตสูง ตาบอดสี หรือโรคหัวใจผิดปกติ (มีใบรับรองแพทย์) พร้อมทั้งมีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
- ๗) สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการได้
- ๘) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลาย
- ๙) เป็นผู้มีความรู้ความสามารถทางคอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft office

๔.๒ เอกสารและหลักฐานประกอบการรับสมัคร

- ๑) ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ
 - ๒) สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน ๒ ฉบับ
 - ๓) สำเนาแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๒ ฉบับ
 - ๔) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ฉบับ
 - ๕) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
 - ๖) หลักฐานอื่น ๆ เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนรับรองว่า “สำเนาเอกสารถูกต้อง และลงชื่อกำกับ” ยกเว้นเอกสารในข้อ ๑

๕. การรับสมัคร

๕.๑ ผู้ที่สนใจสามารถส่งใบสมัคร และเอกสารประกอบการสมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) : medicalservices.iudc@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ - ๗ มีนาคม ๒๕๖๘

๖. การประกาศรายชื่อผู้สมัคร วัน เวลา สถานที่ในการคัดเลือก

- ๖.๑ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และเวลาในการคัดเลือกในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง <https://ddc.moph.go.th/iudc> และเฟซบุ๊กของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- ๖.๒ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เข้ารับการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ตามเวลาและสถานที่กำหนด

๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนจากการสอบสัมภาษณ์
ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามลำดับ
คะแนนของผู้ที่สอบผ่าน ในกรณีที่มีคะแนนเท่ากัน ให้เรียงลำดับตามลำดับที่สมัครสอบจากน้อยไปมาก
ทั้งนี้ ภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
<https://ddc.moph.go.th/iudc> และเฟซบุ๊กของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

๙. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องรายงานตัว และจัดทำสัญญาจ้างทำงานพัสดุ กลุ่มบริหารทั่วไป
ชั้น ๖ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดได้ที่ กลุ่มบริหารจัดการภาวะฉุกเฉิน เพื่อสนับสนุนภารกิจ
กรุงเทพมหานคร ชั้น ๕ อาคาร ๓ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๔๓๔๗ ต่อ ๕๐๒

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่

๑๓

กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายไพฑูรย์ สิงห์คำ)

ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

**ใบสมัครบุคคลเพื่อจ้างบริการ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข**

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1.5 X 2 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน 1 ปี)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)	สมัครตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข		
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	หมู่โลหิต
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....	สถานที่เกิด(จังหวัด)	เชื้อชาติ	
E-mail Address.....			
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพ	สัญชาติ	
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....			
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา	
อาชีพปัจจุบัน.....			
เหตุผลที่ออกจากงาน.....			

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

ความรู้ด้านภาษา/ความสามารถในการสื่อสาร

ภาษาอังกฤษ ระบุ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ เล็กน้อย

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

..... 	
--	--

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 5 ปีหลัง)

เดือน ..ปี พ.ศ.		ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ ทำงาน	ตำแหน่งหน้าที่ ความรับผิดชอบ	ค่าจ้าง	สาเหตุที่ลาออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้นๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้หรือไม่

.....

.....

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและ โทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

6. เอกสารประกอบการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ☐ 1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง 1.5 x 2 นิ้ว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 3 ฉบับ |
| ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ 4. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ 5. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน 2 ฉบับ |

7. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง เรื่อง รับสมัคร
บุคคลเพื่อจ้างบริการ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
ลงวันที่.....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จจริงหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ข้าพเจ้าทราบว่าสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองจะเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐาน ใด ๆ ที่ได้ให้ไว้หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....