



ประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ ๑๔๐๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง มอบอำนาจการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง การกำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ และ(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

กลุ่มงาน วิชาชีพระยะเฉพาะ

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่งอัตราค่าตอบแทน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ และอาจต่อสัญญาจ้างได้อีกคราวละไม่เกิน ๔ ปี หากพนักงานราชการผู้นั้นเป็นผู้ผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) กำหนด

สิทธิประโยชน์ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี (กรณีเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกิน ๕ ปี ต้องยื่นหนังสือรับรองความประพฤติตามแบบที่เลขาธิการ ก.พ. กำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

(๗) ไม่เป็น...

(๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปล่อยออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๘) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรต้องไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ คือ

๘.๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๘.๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๘.๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

๘.๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้าง ของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้าง ของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรค ที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ มายื่นด้วย

สำหรับพระภิกษุ หรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจเข้ารับการเลือกสรร เพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ ตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (ตรวจสอบการรับรองคุณวุฒิทางเว็บไซต์ <https://accreditation.ocsc.go.th/accreditation/search/curriculum>)

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๔ ที่กลุ่มพัฒนาองค์กร (งานการเจ้าหน้าที่) อาคาร ๒ ชั้น ๑ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันและเวลาราชการ (โปรดแต่งกายสุภาพ)

(๒) สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียนด่วนพิเศษ (EMS) โดยส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๔ ส่งถึงกลุ่มพัฒนาองค์กร (งานการเจ้าหน้าที่) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี เลขที่ ๒๙/๘๕ หมู่ ๔ ถนนวชิรปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ใบสมัคร” โดยจะถือว่าวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นสำคัญและใบสมัครที่ส่งหลังเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๓.๒ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท โดยค่าธรรมเนียมดังกล่าวจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๓.๓ ผู้สมัครสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ตามเวลาที่กำหนดของแต่ละช่องทางการชำระเงิน โดยมีช่องทางการชำระเงิน ๒ ช่องทาง ดังนี้

(๑) การชำระเงิน...

(๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครได้เฉพาะที่เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันและเวลาทำการของธนาคาร และสิ้นสุด ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ในหลักฐานการชำระเงิน หากพบว่าไม่ถูกต้องให้รีบติดต่อธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาที่ชำระเงิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากชำระแล้ว โดยผู้สมัครต้องส่งใบแจ้งการชำระเงินค่าสมัคร ส่วนของผู้ชำระเงิน มาพร้อมกับหลักฐานการสมัครด้วย (ใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครสอบตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

(๒) การชำระเงินผ่านช่องทางแอปพลิเคชัน Krungthai Next ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบต้องเป็นเจ้าของบัญชี และมีแอปพลิเคชัน Krungthai Next เท่านั้น โดยให้ผู้สมัครสอบเปิดแอปพลิเคชัน Krungthai Next และเข้าสู่ระบบเลือก“จ่ายบิล”เลือกค้นหา ใส่รหัสสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี (Company code) “๗๐๗๔๖๓” จะปรากฏหัวข้อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี (๗๐๗๔๖๓) และใส่หมายเลขอ้างอิง ๑ “เลขประจำตัวประชาชน” ใส่หมายเลขอ้างอิง ๒ “เบอร์โทรศัพท์” จากนั้นใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๓๐๐ บาท และใส่ รหัสยืนยันการชำระเงินของท่านแล้วกดเสร็จสิ้น ทั้งนี้ สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้สมัครสอบที่ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเรียบร้อยแล้ว ให้ print หลักฐาน การชำระเงินส่งมาพร้อมหลักฐานการสมัครด้วย

ทั้งนี้ ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครก่อนวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และหลัง เวลา ๑๕.๐๐ น. ของวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จะไม่ได้รับการพิจารณา ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่จ่าย คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อควรระวัง/ควรปฏิบัติของผู้สมัครสอบ

๑. ผู้สมัครสอบรายใดดำเนินการชำระเงินไม่ถูกต้อง จะส่งผลให้กระบวนการสมัครสอบ ไม่สมบูรณ์ ผู้สมัครสอบรายนั้นจะไม่มีรายชื่อปรากฏในประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบฯ ซึ่งผู้สมัครสอบ ต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการดังกล่าวเอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะไม่คืน ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๒. หากผู้สมัครสอบดำเนินการตามข้อ ๑. แต่ประสงค์จะมีรายชื่อเป็นผู้สมัครสอบ ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบใหม่ โดยต้องดำเนินการให้ถูกต้องและอยู่ภายในระยะเวลา ที่กำหนดเท่านั้น

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อกลุ่มพัฒนางานองค์กร (งานเจ้าหน้าที่) สำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๒๗ ๑๘๘๑ - ๒ ต่อ ๑๐๖,๑๒๑

๓.๔ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐานการสมัคร ดังนี้

๑) ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงลายมือชื่อ พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๒ รูป (แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ แผ่น แนบท้ายประกาศรับสมัคร)

๒) สำเนาปริญญาบัตรและสำเนารายเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับสมบูรณ์) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับ อนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปีรับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ (กรณีศึกษาหลักสูตรต่อเนื่องโปรด แนบสำเนาประกาศนียบัตรวุฒิการศึกษาเดิมด้วย)

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาภายในวันที่ปิดรับสมัครคือวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในกรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตรให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมาแทน

๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์หรือสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

๖) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เอกสารทางทหาร ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ในกรณีชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) เป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๗) หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร

ทั้งนี้ เอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อและวันที่กำกับไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๔. เงื่อนไขในการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัคร ในข้อ ๒.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัครสอบคือวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๔.๒ ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร หรือเอกสารปลอม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอมสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะดำเนินการทางคดีทางอาญาต่อไปด้วย

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร วัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรร ฯ กำหนดวัน เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี <https://ddc.moph.go.th/odpc6> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน”

๖. หลักสูตรและวิธีการสอบ

ประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ซึ่งผู้ที่จะถือว่าผ่านการประเมินต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

การสอบสัมภาษณ์ประเมินความรู้เกี่ยวกับตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ และภารกิจที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ประกอบกับการพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงานจากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อพิจารณาความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่อาจใช้

เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานในหน้าที่ ประสพการณ์ ท่วงทีวาทะ ทักษะ ทักษะ จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน สังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น รวมถึงสมรรถนะหลักและสมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๗. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน หากไม่มีบัตรดังกล่าวแสดงตนในการเข้าสอบ กรรมการ หรือเจ้าหน้าที่คุมสอบจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ

๘. เกณฑ์การตัดสิน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีที่ได้คะแนนเท่ากันให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๙. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร ตามลำดับคะแนนสอบตามข้อ ๘ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี <https://ddc.moph.go.th/odpc6/> หัวข้อ “ประกาศรับสมัครงาน” โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิก หรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันประกาศขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครใน ตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่ แล้วแต่กรณี

๑๐. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

๑๐.๑ การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรรจะเป็นไปตามลำดับที่ของแต่ละตำแหน่ง ในบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร โดยได้รับคำตอบแทนตามคุณสมบัติที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น โดยผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี กำหนด

๑๐.๒ ในกรณีที่มิได้มีการเลือกสรรมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลัง มีตำแหน่งว่างเพิ่มขึ้นอีก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี อาจพิจารณาจัดจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร ที่เหลืออยู่ดังกล่าวหรือจะดำเนินการเลือกสรรใหม่ก็ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางสุจิตรา เทพมงคล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป
แนบท้ายประกาศสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

กลุ่มงาน วิชาชีพเฉพาะ

อัตราค่าตอบแทน ๒๓,๖๐๐ บาท

ตำแหน่งว่างครั้งแรก จำนวน ๑ อัตรา ปฏิบัติงานที่กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงาน
ป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
เทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน
ปฏิบัติงานด้านเทคนิคการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย
โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

ด้านการปฏิบัติการ

(๑) ปฏิบัติงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ควบคุมระบบคุณภาพตามมาตรฐาน
งานเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับผลการตรวจวิเคราะห์ถูกต้อง แม่นยำ และทันเวลา

(๒) รวบรวมข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นด้านเทคนิคการแพทย์ที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนเพื่อประกอบการวางแผน
การจัดทำรายงานทางวิชาการ เพื่อพัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

(๓) ติดตามประเมินผลสรุปผลการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
ของแผนงานโครงการที่รับผิดชอบ

(๔) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยสำรวจข้อมูลทางวิชาการเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผน
พัฒนางานด้านเทคนิคการแพทย์และสาธารณสุข

ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการ
เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

ด้านการประสานงาน

(๑) ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือ
และผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนด

(๒) ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้าง
ความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

ด้านการบริการ

(๑) เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้แก่ผู้ใช้บริการ ผู้ป่วย ญาติ และ
ประชาชนทั่วไป เพื่อให้มีความเข้าใจในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(๒) สอน แนะนำ การปฏิบัติงานแก่บุคลากรด้านสาธารณสุขและนักศึกษา เพื่อให้มีความรู้ความสามารถ
และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการและแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

(๓) ให้บริการข้อมูลแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องที่เกี่ยวข้องงานในความรับผิดชอบ เพื่อให้ได้ทราบข้อมูล
และความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

เลขประจำตัวสอบ

ใบสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไป
ของสำนักงาน / สถาบัน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน / สถาบัน

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรเพื่อทำสัญญาจ้างเป็นพนักงานราชการทั่วไปในตำแหน่ง
..... ของสำนักงาน / สถาบัน

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... เพศ.....

สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี เดือน (นับถึงวันสมัคร)

เลขประจำตัวประชาชน..... ภูมิลำเนาจังหวัด.....

สถานภาพทางทหาร (เฉพาะเพศชาย) ☐ เกณฑ์ทหารแล้ว ☐ ยังไม่ได้เกณฑ์ทหาร
☐ ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

2. สถานที่ / ช่องทางการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (สำหรับการจัดส่งหนังสือเรียกรายงานตัว)

☐ เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน

☐ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

E-mail..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

3. ประวัติการศึกษา (ให้กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ และแนบสำเนาหลักฐานการศึกษาเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัคร)

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ประกาศนียบัตร					
อนุปริญญา					

ปริญญาตรี...

ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา / วิชาเอก	เกรดเฉลี่ย	ชื่อสถานศึกษา	วันที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่น ๆ					

4. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต)

สถานที่ทำงาน / ฝึกงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ตั้งแต่ เดือน... พ.ศ. ... ถึง เดือน... พ.ศ. ...	เหตุผลที่ลาออก

5. ความรู้ด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ มีผลสอบภาษาอังกฤษของ.....(ระบุ TOEFL TOEIC IELTS หรืออื่น ๆ) คะแนนที่ได้.....

ไม่มีผลสอบภาษาอังกฤษ แต่สามารถสื่อสารอยู่ในระดับ.....(ระบุ ดีมาก ดี พอใช้ เล็กน้อย)

ภาษาต่างประเทศอื่นที่สามารถสื่อสารได้ (ระบุภาษา และระดับ).....

6. ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

โปรแกรมที่ใช้ได้ในระดับดีมาก คือ.....

โปรแกรมที่ใช้ได้ คือ.....

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

8. บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล.....

ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าทราบว่า สำนักงาน / สถาบัน..... จะเก็บรวบรวม
ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งรวมไปถึงข้อมูลประวัติอาชญากรรม หรือข้อมูลจำเป็นอย่างอื่นใดซึ่งอาจกระทบต่อเจ้าของ
ข้อมูลส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน หรือทำสำเนาเอกสารประกอบการสมัครงาน ตลอดจนเอกสาร หลักฐานใด ๆ ที่ได้ให้ไว้
หรือเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครงานนับเป็นเอกสารราชการของสำนักงาน / สถาบัน.....
และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 คำประกาศ
เกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy notice) สำหรับการรับสมัครงาน กฎหมาย ประกาศ และระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
เพื่อประโยชน์ในการสรรหาและเลือกสรรบุคคล

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....



ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

☐ เงินสด (Cash)☐ เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

Company Code : 707463

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก



ส่วนของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินค่า สมัครสอบ

☐ เงินสด (Cash)☐ เงินโอน (TR)

ให้แก่ สคร.6 ชลบุรี เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ บัญชีเลขที่ 2076072942

Company Code : 707463

วันที่

ชื่อ-สกุล

Ref.No.1 : เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ref.No.2 : เบอร์โทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท (Bath)

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก