



ประกาศกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ

ด้วยกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค มีความประสงค์
เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งศูนย์
ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินระดับเขตและจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (DGHP-Sub EOC) ดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและรายละเอียดการจ้างงาน

ผู้ประสานงานโครงการ

จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง อัตราค่าจ้าง และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง และขอบเขต
ของงานจ้าง ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. ระยะเวลาการจ้าง

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ (โครงการต่อเนื่อง)

๓. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑) เป็นบุคคลธรรมดา, มีสัญชาติไทย

๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๕ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์

๓) ถ้าเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

๔) มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพแข็งแรง เหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ มีบุคลิกภาพ
และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีทัศนคติที่ดีต่องานบริการ มีความรับผิดชอบและมีวินัย

๕) สามารถเดินทางไปต่างจังหวัดได้ และปฏิบัติงานล่วงเวลาได้

๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ใน
พรรคการเมือง

๗) ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ เสมือนไร้
ความสามารถ วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือ ติดยาเสพติดให้โทษ

๘) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนหรือเคย
ถูกลงโทษไล่ออกหรือปลดออกจากราชการเพราะกระทำผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการ
พลเรือนหรือตามกฎหมายอื่น

๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิด
ทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่อง
ในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๔. การยื่น...

๔. การยื่นใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ การยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถรับใบสมัครได้ที่ งานกาเจ้าหน้าที่ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๔ อาคาร ๘ ในวัน เวลาราชการ ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. หรือดาวน์โหลดใบสมัครท้ายประกาศนี้ โดยยื่นใบสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาทำการ หากมีข้อสงสัยสามารถ สอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๔๖

๔.๒ การยื่นใบสมัครผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E- Mail)

ประสงค์จะสมัครรับการคัดเลือกสามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครท้ายประกาศนี้ ที่เว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน <https://ddc.moph.go.th/ddce/> และเว็บไซต์ กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> หัวข้อประกาศรับสมัครงาน โดยกรอกข้อมูลลงในใบสมัครพร้อมแนบไฟล์เอกสารประกอบการคัดเลือก(เช่นรับรองสำเนาถูกต้อง) โดยให้ผู้สมัครบันทึกไฟล์เป็น PDF และส่งไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pheplan2018@gmail.com เรียน งานกาเจ้าหน้าที่ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (ปิดรับใบสมัครภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘)

๕. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครตามที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินกำหนด

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป (ให้เขียนชื่อ – สกุลหลังรูปถ่าย)

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาใบแสดงผลคุณวุฒิทางการศึกษาตรงกับที่กำหนด พร้อมใบแสดงผลการศึกษา อย่างละ ๑ ฉบับ

๕.๕ หลักฐานแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร(กรณีเพศชาย)

๕.๖ ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดในกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ คือ

- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
 - โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- โรคทางกาย โรคทางจิต

๕.๗ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล สำเนาใบทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๕.๘ หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

หมายเหตุ: ผู้สมัครสอบต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ กรณีสมัครสอบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ให้รับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ ก่อน Scan ไฟล์เป็น PDF แนบการสมัคร

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่และสถานที่สอบ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่และสถานที่สอบ ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) กรมควบคุมโรค และที่เว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> และเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน <https://ddc.moph.go.th/ddce/>

๗. หลักเกณฑ์ วิธีการคัดเลือก และกำหนดวันสอบ

ทำการประเมินโดยสอบสัมภาษณ์ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) จังหวัดนนทบุรี โดยกำหนดวันสอบวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ได้คะแนนในการประเมินคะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

๙. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ชั้น ๔ อาคาร ๘ (อาคารสถาบันราชประชาสมาสัย) กรมควบคุมโรค และทางเว็บไซต์กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน <https://ddc.moph.go.th/ddce/> และเว็บไซต์กรมควบคุมโรค <https://ddc.moph.go.th/> ทั้งนี้ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกรายงานตัวที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน และเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น.

๑๐. เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบูรณ์ทั้งกายและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าวให้ถือว่า การคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะ สำหรับผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายรัฐพงษ์ บุรีวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองควบคุมโรค
และภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

รายละเอียดการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ

แนบท้ายประกาศกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ชื่อตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการ จำนวน ๑ อัตรา

๒. อัตราค่าจ้าง อัตราค่าตอบแทน ๒๒,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๓. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทุกสาขา

๒) มีความรู้ความสามารถด้านโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป Microsoft office โดยเฉพาะ Microsoft Word, Excel และ Power Point ได้

๓) สามารถฟัง พูด อ่าน เขียน ภาษาอังกฤษได้ในระดับดี (ถ้ามีคะแนนการสอบ TOEIC ระดับคะแนน ๕๕๐ ขึ้นไป, หรือ TOEFL ระดับคะแนน ๗๙ ขึ้นไป, หรือ IELTS ระดับคะแนน ๕.๕ ขึ้นไปจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔) มีทักษะในการติดต่อประสานงานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๕) มีทัศนคติที่ดีต่องานบริการ มีความรับผิดชอบ และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๖) หากมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานราชการในด้านการบริหารจัดการโครงการเงินนอกงบประมาณ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๔. ขอบเขตการปฏิบัติงาน

๑) รับผิดชอบงานด้านการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ประสานงานด้านต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒) จัดพิมพ์เอกสาร/คู่มือต่าง ๆ และปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓) ประสานงานและจัดเตรียมงานประชุมราชการ ประชุมเชิงปฏิบัติการตามแผนงานโครงการฯ

๔) จัดการวิเคราะห์ ประมวลผล และออกรายงานตามความต้องการของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการภายใต้ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา ได้แก่ Progress report, Annual report

๕) ปรับแผนการดำเนินงานโครงการฯ

๖) สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และสามารถเดินทางไปต่างจังหวัดได้

๗) งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. เงื่อนไขการจ้าง

๑) ผู้ว่าจ้างยินยอมให้ผู้รับจ้างใช้วัสดุครุภัณฑ์ของทางราชการได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยผู้รับจ้างจะต้องดูแลทรัพย์สินของทางราชการไม่ให้ชำรุดหรือสูญหาย

๒) ผู้รับจ้างสามารถเดินทางไปราชการหรือเข้าร่วมประชุม โดยเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและอื่นๆ ตามระเบียบที่ทางราชการกำหนด

๓) ผู้รับจ้างมีสิทธิ์ได้รับสิทธิประโยชน์ตามสิทธิประกันสังคม

๔) กรณีมีความประสงค์จะลาออก ต้องยื่นหนังสือลาออกล่วงหน้าอย่างน้อย ๓๐ วัน เว้นแต่มีเหตุจำเป็นและได้รับอนุมัติจากผู้ว่าจ้าง

๕) วัน เวลา ปฏิบัติงาน

วันทำงานปกติ : วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

เวลาทำงานปกติ : ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

เวลาพักระหว่าง ๑๒.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐ น. ของวันทำงานปกติ

๖) การลง...

๖) การลงเวลาทำงาน พนักงานต้องลงเวลามาทำงาน และเลิกงานทุกวันตามเวลาจริง และการลากลับในเวลาทำงานต้องทำเป็นหลักฐานและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อน

๗) วันหยุดงาน

วันหยุดประจำสัปดาห์ : วันเสาร์ และวันอาทิตย์

วันหยุดตามประเพณี : ให้เป็นไปตามวันหยุดงานที่ทางราชการกำหนด

๘. ระยะเวลาการจ้าง

จัดจ้างเจ้าหน้าที่จำนวน ๑ คน เป็นระยะเวลา ๑ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ (โครงการต่อเนื่อง)

๙. การจ่ายเงิน

กรมควบคุมโรค จะจ่ายเงินเดือน จำนวน ๒๒,๐๐๐.- บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน
Division of Disease Control in Emergencies (DDCE)
ใบสมัครงาน (Application for Employment)

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในแบบฟอร์มนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการรับท่านเข้าทำงาน อนึ่งในกรณีที่ท่าน 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 หมู่เลือด _____

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

ที่อยู่

ความสัมพันธ์

โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเฉพาะที่สมัครสอบตรงตาม ประกาศรับสมัครสอบ ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ รับสมัครสอบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมให้ กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัครสอบ

- ☐ (๑) ใบสมัครตามที่กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินกำหนด
- ☐ (๒) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้วหรือ ๒ นิ้ว โดยถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๑ รูป
- ☐ (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ☐ (๔) สำเนาใบแสดงคุณวุฒิทางการศึกษาตรงกับที่กำหนด พร้อมใบแสดงผลการศึกษา อย่างละ ๑ ฉบับ
- ☐ (๕) หลักฐานแสดงการผ่านการเกณฑ์ทหาร(กรณีเพศชาย)
- ☐ (๖) ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามกฎ ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕)
- ☐ (๗) หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ☐ (๘) หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้ด้วย