

(สำเนา)

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ เรื่อง การสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างเหมาบริการเงินนอกงบประมาณ

.....

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ จะดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือทันตกรรม ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลควนไทรงาม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง จำนวน ๑ อัตรา

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
 - ๑.๒ สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพหรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า
 - ๑.๓ เพศชาย/หญิง (เพศชาย ต้องได้รับการผ่านเกณฑ์ทหารเรียบร้อยแล้ว)
 - ๑.๔ มีอายุระหว่าง ๒๐ ปี แต่ไม่เกิน ๓๕ ปี นับถึงวันยื่นใบสมัคร
 - ๑.๕ สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้
 - ๑.๖ จะต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพดีสมบูรณ์ แข็งแรง และไม่เป็นโรคติดต่อชนิดร้ายแรง มีความประพฤติดี สุภาพเรียบร้อย
 - ๑.๗ ไม่เป็นผู้พิการหรือโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพ เช่น ตาบอดสี
 - ๑.๘ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
 - ๑.๙ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
 - ๑.๑๐ คุณสมบัติหรือลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่ส่วนราชการกำหนดไว้ในประกาศสรรหาหรือเลือกสรรบุคคล ทั้งนี้ต้องเป็นไปเพื่อความจำเป็นหรือเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการนั้น(ถ้ามี)
- หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น

๒. วัน เวลา และ สถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัคร ให้ยื่นสมัคร ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการ เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ ตรวจสอบก่อนเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ

๓. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องประกอบในการสมัคร

- ๓.๑ สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาแสดงผลการศึกษา จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร
- ๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (กรณีผู้สมัครเป็นเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๖ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค (พ.ศ.๒๕๕๓)

๓.๗ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (กรณีที่มีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ จะประกาศผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ และเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ <http://www.rno.moph.go.th/sso/suksamran/>

๕. กำหนด วัน เวลา สถานที่ประเมินความรู้ความสามารถ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ กำหนดให้ผู้ที่มีรายชื่อเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ในวันจันทร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ

๖. เกณฑ์ในการตัดสิน

๖.๑ เลือกสรรโดยวิธีการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ ซึ่งผู้สมัครจะต้องผ่านการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะในด้านต่างๆ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖.๒ การจัดจ้างจะเป็นตามลำดับคะแนนที่สอบได้

๗. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ตามลำดับคะแนนที่สอบได้ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ และเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ <http://www.rno.moph.go.th/sso/suksamran/> ในวันอังคารที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. และให้ผู้ผ่านการคัดเลือกมารายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงานในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องดำเนินการทดลองงาน ๖ เดือน และจะมีการประเมินผลงาน หากผลงานไม่ผ่านการประเมินทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุขสำราญจะทำการเลิกจ้างโดยไม่มีข้อเรียกร้องและร้องเรียนใดๆทั้งสิ้น

๘. อัตราจ้าง

จ้างเหมาบริการ (ผู้ช่วยเหลือทันตกรรม) เดือนละ ๘,๕๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) อารีย์ ศรีรักษา

(นางอารีย์ ศรีรักษา)

สาธารณสุขอำเภอสุขสำราญ

สำเนาถูกต้อง

นัสนิยา สือมะ

(นางสาวนัสนิยา สือมะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นัสนิยา...คัต/ทาน

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือพันตกรรม

.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
๒. สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปีเดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ต้องนำหลักฐาน เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน และสูติบัตรหรือบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบทหารกองเกิน อย่างใดอย่างหนึ่งมาแสดงด้วย
๓. ตำบลที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
๕. ชื่อภรรยาหรือสามี.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
๗. ประวัติการศึกษา

ระดับวุฒิการศึกษา	สาขาวิชาเอก	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ยสะสม

๘. มีความรู้/ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ประวัติ/ประสบการณ์การทำงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๑๐. ขณะนี้ประกอบอาชีพอะไร / อยู่ที่ใด

.....
.....

๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายด้วยความขยันขันแข็ง มีความซื่อสัตย์สุจริต และใช้สติปัญญาเต็มกำลังความสามารถ

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบวินัย และกฎระเบียบของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเข้าปฏิบัติงาน โดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าได้ปฏิบัติหน้าที่ผิดกฎระเบียบแบบแผนของหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินดีรับโทษทัณฑ์ตามควรแก่กรณีทุกประการ

๑๓. ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

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