



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง รับสมัครจ้างเหมาบุคลากร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครจ้างเหมาบุคลากร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงประกาศรับสมัคร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จ้างเหมาบริการและเงินค่าจ้างเหมาบริการที่ได้รับ ตำแหน่งรับสมัครจ้างเหมาบุคลากร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา ค่าจ้างเหมาบริการเดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท
๒. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถึงเดือน กันยายน ๒๕๖๖ รวม ๓ เดือน
๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้
๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร
 - ๔.๑ มีสัญชาติไทย
 - ๔.๒ บุคคลธรรมดา อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี และไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันลงนามในสัญญา)
 - ๔.๓ เป็นผู้ได้รับวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิตหรือวิทยาศาสตร์บัณฑิตจากสถานศึกษาที่ ก.พ. รับรอง
 - ๔.๔ ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
 - ๔.๕ ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐวิสาหกิจหรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น
 - ๔.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
 - ๔.๗ มีความรู้ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์โปรแกรม Microsoft Office: Word, Excel, Powerpoint, Infographic
 - ๔.๘ มี Service mind สามารถติดต่อประสานงาน ติดตาม ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายได้
 - ๔.๙ มีทักษะในการใช้เครื่องใช้สำนักงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - ๔.๑๐ พิมพ์เอกสารได้ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
๕. การยื่นใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือก
 - ๕.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์ที่จะสมัครคัดเลือกยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา หรือสำเนาระเบียนผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) อื่นๆ เช่น ประสบการณ์การทำงาน

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับไว้ด้วย

๕.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ในวันจันทร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖. เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ใบสมัครจ้างเหมาบุคลากร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ประวัติส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๒. สถานภาพทางครอบครัว () โสด () สมรส () หย่าร้าง () หม้าย
๓. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

ออกให้ ณ สำนักงาน.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รหัสไปรษณีย์..... หมู่โลหิต.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน () บ้านตนเอง () บ้านบิดา-มารดา () บ้านเช่า () อื่นๆ ระบุ.....
๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ทันที ชื่อ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๖. สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดวุฒิ.....สาขา/วิชาเอก.....
จากสถานศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.....
มีความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
๗. ครั้งสุดท้ายทำงานตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....
๘. ขอสมัครเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง.....
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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