



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม  
เรื่อง รับสมัครจ้างเหมาบริการพนักงานขับรถยนต์

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครจ้างเหมาบริการพนักงานขับรถยนต์ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๒ อัตรา จึงประกาศรับสมัคร ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จ้างเหมาบริการและเงินค่าจ้างเหมาบริการที่ได้รับ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๒ อัตรา ค่าจ้างเหมาบริการเดือนละ ๘,๕๐๐ บาท

๒. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๔. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๔.๑ มีสัญชาติไทย

๔.๒ เพศชาย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๓ ปี ไม่เกิน ๔๕ ปี

๔.๓ วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

๔.๔ มีใบอนุญาตขับขี่ตามพระราชบัญญัติการขนส่งทางบก มีความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติจราจรทางบก และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับรถยนต์และการขนส่งเป็นอย่างดี

๔.๕ เป็นบุคคลที่แพทย์แผนปัจจุบันรับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพดี สมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงและไม่เป็นที่รังเกียจของสังคม ไม่เป็นโรคต้องห้าม หรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

๔.๖ มีความรู้ลักษณะ ดังนี้

(๑) มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการตรวจเช็คและซ่อมแซมรถระดับขั้นพื้นฐาน

(๒) มีความรู้เกี่ยวกับอุปกรณ์และอะไหล่รถยนต์เป็นอย่างดี

(๓) มีความรู้เกี่ยวกับระบบรถยนต์และอื่นๆ เกี่ยวกับรถยนต์เป็นอย่างดี

๔.๗ ไม่เป็นผู้เสพสุราเป็นอาจิม หรือติดยาเสพติดใดๆ

๔.๘ ไม่เคยต้องโทษ คดีอาญาถึงจำคุก หรือถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายมาก่อน เว้นแต่คดีกระทำโดยประมาทหรือในความผิดลหุโทษและไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๕. การยื่นใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

๕.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์ที่จะสมัครคัดเลือกยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ

๕.๒ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑x๑.๕ 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) ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) สำเนาใบขับขีรถยนต์ จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับไว้ด้วย

๕.๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะดำเนินการคัดเลือก โดยวิธีการดังนี้

๕.๓.๑ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

๕.๓.๒ ทดสอบการขับรถยนต์

ในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น.เป็นต้นไป ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตำบลแวงนาง อำเภอมือเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

๖. เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามที่ประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่ากรอกรายละเอียดครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม