



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการควบคุมยาสูบและสุรา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการ
ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการควบคุมยาสูบและสุรา จำนวน ๑ อัตรา เพื่อปฏิบัติงานที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. รายละเอียดของงานที่จะจ้าง

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการควบคุมยาสูบและสุรา

จ้างเหมาบริการเพื่อปฏิบัติงานที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
มีกำหนดระยะเวลาการจ้างเหมา ๑๘ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ อัตรา
อัตราค่าจ้าง ๘,๐๐๐ บาท/เดือน สามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการได้ตามสิทธิ์

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๑. มีสัญชาติไทย เป็นเพศชาย หรือหญิง
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี (นับถึงวันรับสมัคร)
๓. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือน
ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๔. ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๕. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทาง
อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
๖. ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่น
ของรัฐ
๗. ได้รับวุฒิปริญญาตรีในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์
สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๘. มีความรู้ความสามารถในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐาน (Microsoft Office
Microsoft Word, Powerpoint และ Internet ได้ในระดับดี
๙. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีสภาวะทางจิตเหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย
๑๐. สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และวันหยุดได้

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานโครงการควบคุมยาสูบและสุราโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBTx) และปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่
ได้รับมอบหมาย

๔. การรับสมัครวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสกลนคร โดยจะเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา
๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ยกเว้นวันหยุดราชการ

๑. ไม่มีค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ

๒. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสมัคร

- รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาวุฒิการศึกษา (ปริญญาบัตรและทรานสคริป) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ กำหนดวัน เวลา สถานที่ในการสอบคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือกภายใน วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ <http://www.skko.moph.go.th>

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือก

๖.๑ สอบวิชาความรู้ความสามารถทั่วไป และวิชาความรู้เฉพาะตำแหน่งด้วยวิธีการสอบข้อเขียน (๑๐๐ คะแนน)

๖.๒ สอบความรู้ความสามารถ ในเรื่องคุณลักษณะส่วนบุคคลและความเหมาะสมกับตำแหน่งด้วยวิธีการสอบสัมภาษณ์และการตรวจสอบกับบุคคลอ้างอิง (๑๐๐ คะแนน)

๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะได้เป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนแต่ละภาคไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และจะขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับที่สอบได้ลดหลั่นลงมาตามลำดับ กรณีได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ที่ยื่นใบสมัครก่อนเป็นผู้ที่ได้ลำดับสูงกว่า โดยพิจารณาจากวัน เวลาที่สมัครเป็นสำคัญ

๘. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกจ้างเหมาบริการตามลำดับคะแนนรวมที่สอบได้ ทางเว็บไซต์ <http://www.skko.moph.go.th> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือเมื่อมีประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่ขึ้นบัญชีใหม่แล้วแต่กรณี

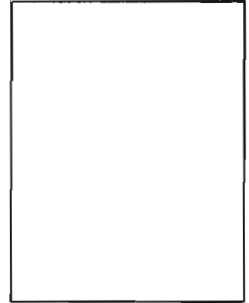
ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสมิต ประสันนาการ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ใบสมัครพนักงานจ้างเหมาบริการ
เพื่อปฏิบัติงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

ตำแหน่ง ผู้ประสานงานโครงการควบคุมยาสูบและสุรา



๑. ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
เกิดที่อำเภอ.....จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
๔. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๕. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี มีบุตร.....คน
๖. วุฒิการศึกษา.....สาขา.....
สาขาวิชาโท (ถ้ามี).....คะแนนเฉลี่ย (ถึงภาคเรียนสุดท้าย).....
กรณียังไม่จบการศึกษา คาดว่าจะจบภายในวันที่.....
๗. ความสามารถพิเศษ.....
อื่นๆ.....
๘. เคยปฏิบัติงาน
- | สถานที่/ตำแหน่ง | ช่วงเวลา | เหตุที่ออก |
|-----------------|----------|------------|
| ๘.๑ | | |
| ๘.๒ | | |
| ๘.๓ | | |
| ๘.๔ | | |
- อาชีพปัจจุบัน.....หน้าที่.....

๙. บุคคลอ้างอิง (อย่างน้อย ๑ คน)

ชื่อ.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ชื่อ.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ชื่อ.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สมัครวันที่.....เวลา.....

ขาดหลักฐาน ๑.

๒.

๓.

กรุณาตรวจสอบเอกสารต้นฉบับทุกครั้ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....