



๑.ตำแหน่งที่รับสมัคร

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิเข้ารับการเลือกสรร

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- (๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๓๕)

(๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัตินี้หรือตามกฎหมายอื่น

(๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๘) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

(๙) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑๐) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๑๑) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

หมายเหตุ ผู้ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ) จากแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลป์ สาขาเวชกรรม ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันยื่นใบสมัคร และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๓๕) มายื่นด้วย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกและเลือกสรรสามารถดาวน์โหลดใบสมัครทาง <http://icoh.anamai.moph.go.th> และ ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๑-๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ผู้สนใจสามารถสมัครได้ดังนี้

สมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ ๕๔๘ ถนนเชียงใหม่-ลำพูน ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ เว้นวันหยุดราชการ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ ๐๕๓-๘๐๑๖๐-๖๑, ๐๕๓-๑๔๐๑๔๑

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ ใบ

(๒) สำเนาแสดงผลการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษา ตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุใด หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔.การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ และทาง <http://icoh.anamai.moph.go.th>

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ กรมอนามัย จังหวัดเชียงใหม่ กำหนดวิธีการเลือกสรรพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ดังนี้

๕.๑ การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

ประกาศผลสอบการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

๕.๒ การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์) ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

ประกาศผลสอบการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

๖. เกณฑ์การตัดสิน

๖.๑ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) จะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณี ผู้ผ่านการเลือกสรรมีคะแนนเท่ากันให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๖.๒ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์และทดสอบตัวอย่างงาน) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรจะเรียงลำดับตามคะแนนรวมจากการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ ผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดจะเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรในลำดับแรกตามลำดับ

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ อาคารสำนักงาน ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ และทาง <http://icoh.anamai.moph.go.th> และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๒ ปี นับแต่วันที่ขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

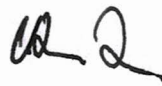
ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ กำหนด ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ และเริ่มปฏิบัติงานวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕

๙. คำตอบแทนและสิทธิประโยชน์

-ค่าจ้างสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๘๑๕ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๖ (ตามบัญชีอัตราค่าจ้างสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขผู้ได้รับปริญญาประกาศนียบัตร ที่ ก.พ. รับรองคุณวุฒิ หรือผู้มีทักษะประสบการณ์ เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖)

-สิทธิประโยชน์ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ ตามประกาศลงวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายแมนสรวง วงศ์อภัย)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

๑) พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป กลุ่มเทคนิค

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ จำนวน ๑ อัตรา

ขอบข่ายงานที่ปฏิบัติ

๑.งานธุรการ, งานสารบรรณ

๒.ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

-ได้รับวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ป.วส) ประเภทวิชาบริหารธุรกิจ การบัญชี การตลาด คอมพิวเตอร์ธุรกิจ

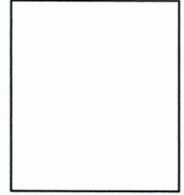
หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

สมรรถนะ	ภาคความรู้	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
<u>การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑</u> ๑.ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการ	ภาคความรู้ความสามารถทั่วไป	๒๐	สอบข้อเขียน
๒.ความรู้ในขอบข่ายงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง	ภาคความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๘๐	สอบข้อเขียน
<u>การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒</u> ๑.วัดความรู้ความสามารถ ประสิทธิภาพ ประวัดิส่วนตัว ท่วงที วาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น	-	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ ได้รับค่าจ้าง (กลุ่มเทคนิค) ในอัตราเดือนละ ๑๐,๒๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป



1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....		สมัครตำแหน่ง	
ที่อยู่ติดต่อได้.....		วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์.....		สถานที่เกิด	เชื้อชาติ
E-mail Address.....		สถานภาพสมรส	สัญชาติ
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....		การรับราชการทหาร	ศาสนา
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....			
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....			
หมดอายุ.....			
อาชีพปัจจุบัน.....			
เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....			

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

หลักสูตรเพิ่มเติม

การฝึกอบรม

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่างระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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