



ประกาศศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นพนักงานจ้างเหมาบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ กรมอนามัย จังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์
จะรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างเหมาบุคคล ประจำปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา
โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน ๑ อัตรา

ตั้งรายละเอียด กลุ่มงาน ขอบข่ายงานที่จะให้ปฏิบัติ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง สมรรถนะที่ประเมิน
ค่าตอบแทน สถานที่ปฏิบัติงาน (ปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)

ระยะเวลาจ้าง นับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙ และอาจได้รับ
การต่อสัญญาจ้างอีก

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิเข้ารับการจ้าง

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- (๓) มีความประพฤติเรียบร้อย สุขภาพร่างกายแข็งแรง เหมาะสมกับตำแหน่งที่รับผิดชอบ
ไม่เป็นโรคต้องห้ามหรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
- (๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
ด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรค
การเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือน
ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคต้องห้ามตาม กฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖
- (๗) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตาม
พระราชบัญญัตินี้ หรือตามกฎหมายอื่น
- (๘) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทาง
อาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น
ของรัฐ
- (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน
ของรัฐ

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://icoh.anamai.moph.go.th> และ ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่กลุ่มอำนวยการ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ -๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มอำนวยการ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ โทร ๐๕๓-๘๐๑๖๐-๖๑, ๐๕๓-๑๔๐๑๔๑ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) สำเนาประกาศนียบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้ที่มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัคร โดยจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนวันปิดรับสมัคร ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นประกาศนียบัตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์

(๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ ใบ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

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

(๕) ใบรับรองแพทย์

สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ วันที่ กำกับไว้ด้วย และให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดงด้วย

๔. เงื่อนไขการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมา ยื่น ไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้นและเป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔.๒ กรณีผู้สมัครที่มีคุณสมบัติสมัครได้หลายตำแหน่ง ให้มีสิทธิเลือกสมัครได้เพียง ๑ ตำแหน่ง

๕. หลักฐานแสดงตนในการเข้าสอบ

-บัตรประจำตัวประชาชน

๖.หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่ กำหนดวิธีการคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมาบุคคล ดังนี้

๑. การประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ได้แก่ การสอบข้อเขียนหรือสอบปฏิบัติ
๒. การสอบสัมภาษณ์ ครั้งที่ ๒ ได้แก่ การสอบสัมภาษณ์

๗.เกณฑ์การตัดสิน

๗.๑ ผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗.๒ ผู้ผ่านการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ (สอบสัมภาษณ์) จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗.๓ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้สอบได้คะแนนในการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ รวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีผู้ผ่านการประเมินมีคะแนนเท่ากัน ให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่สูงกว่าจึงจะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก

๗.๔ การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไป เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันที่ขึ้นบัญชี หรือถ้าได้รับการเลือกสรรอย่างเดียวกันนี้อีก และได้ขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรใหม่แล้ว ให้บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรครั้งก่อนเป็นอันยกเลิก

๘.การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ (สอบข้อเขียน) ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทาง www.icoh.anamai.moph.go.th และทางบอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารสำนักงาน ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จังหวัดเชียงใหม่

๙.การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรพนักงานจ้างเหมาตามลำดับเลขประจำตัวสอบทาง www.icoh.anamai.moph.go.th และทางบอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคารสำนักงาน ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ กรมอนามัย

๑๐.การจัดทำสัญญาจ้าง

-ผู้ผ่านการคัดเลือกและเลือกสรรจะต้องมารายตัวและทำสัญญาจ้าง ณ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

-ผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพนักงานจ้างเหมา ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของส่วนราชการส่วนท้องถิ่น

กรมอนามัยดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานจ้างเหมาบุคคล ด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้เข้ารับราชการหรือ มีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าหลงเชื่อและแจ้งให้อธิบดีกรมอนามัยทราบด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายแมนสรวง วงศ์ภัย)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

พนักงานจ้างเหมาบุคคล ตำแหน่ง ผู้ช่วยทันตแพทย์

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางด้านการช่วยเหลือนทันตแพทย์ ซึ่งมีลักษณะที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการให้บริการ การรักษา ทางด้านทันตกรรมให้กับผู้มารับบริการ รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคที่เกี่ยวกับช่องปาก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานโดยร่วมกับทีมงานในการให้บริการด้านทันตกรรมประเภทต่าง ๆ ภายใต้การกำกับ ตรวจสอบและแนะนำของทันตแพทย์ หรือเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน ดังนี้

๑.เตรียมความพร้อมในการให้บริการด้านต่าง ๆ เช่น ดูแลความสะอาดเรียบร้อยบริเวณพื้นที่ ให้บริการรวมทั้งสิ่งแวดล้อมใกล้เคียงตามหลักมาตรฐาน และจัดเตรียมตรวจนับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่าง ๆ เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๒.ช่วยเหลือการปฏิบัติงานของทันตแพทย์ในการทำหัตถการต่าง ๆ โดยอำนวยความสะดวกตลอด ระยะเวลาที่ให้บริการกับผู้ป่วยที่มารับรักษาโรคทางช่องปากต่าง ๆ เช่น การอุดฟัน ถอนฟัน รักษาโรคฟัน ครอบฟัน เป็นต้น เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๓.ร่วมทีมทันตแพทย์ หรือเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล และติดตามการรักษาโรคทางช่องปากในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษาของทันตแพทย์

๔.ดูแล บำรุง รักษา ทำความสะอาดและจัดเก็บเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทางทันตกรรม ในคลินิกทันตกรรมหลังเสร็จสิ้นการใช้งาน เพื่อให้มีสภาพคงทนตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๕.สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการประจำวัน เดือน ปี เพื่อนำข้อมูลประกอบการพัฒนางาน ด้านบริการ

๖.ติดต่อประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้มารับบริการ เช่น ติดตามผลการถ่ายภาพรังสี ทางช่องปาก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการกับประชาชน

๗.ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการให้บริการทางด้านทันตกรรมกับผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพ

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

-ได้รับประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ซึ่งมีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจาก ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง

๑. มีความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
๒. มีทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง
๓. มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง

หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

สมรรถนะ	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมิน ครั้งที่ ๑		
ความรู้ ความสามารถทั่วไป (การสอบข้อเขียน)	๒๐	(ปรนัยและ/หรืออัตนัย)
-ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ		
-ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกรมอนามัย และความรู้อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		
-ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับระเบียบการปฏิบัติราชการ		
ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง		
-ความรู้เกี่ยวกับตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์และที่เกี่ยวข้อง	๘๐	(ปรนัย และ/หรืออัตนัย)
การประเมิน ครั้งที่ ๒		
ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (การสอบสัมภาษณ์)	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์
-ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ประวัติส่วนตัว ท่วงที		
วาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์		
ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอย่างอื่น เป็นต้น		

ค่าตอบแทน : ได้รับค่าจ้าง ๙,๔๐๐.-บาท (เก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

สถานที่ปฏิบัติงาน : คลินิกทันตกรรม ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ เลขที่ ๕๔๘ ถนนเชียงใหม่-ลำพูน ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานจ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา

ติดรูปถ่าย
1.5x2 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

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

๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

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

หลักสูตรเพิ่มเติม	การฝึกอบรม

๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

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

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

--

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุมความสัมพันธ์กับท่าน

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....