



ประกาศศูนย์ประสานงานสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท

ด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุญาตให้สมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย จัดตั้งศูนย์ประสานงานสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัด ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อดำเนินการตามภารกิจของสมาคมฯ เช่น การรับสมัครสมาชิก การเปลี่ยนแปลงข้อมูล การติดต่อประสานงาน ฯลฯ

เพื่อให้การดำเนินการตามภารกิจศูนย์ประสานงานสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัด จังหวัดชัยนาท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามข้อกำหนดสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ว่าด้วยศูนย์ประสานงานสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมฉลามปากงูสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัด จังหวัดชัยนาท โดยกำหนดหลักเกณฑ์ คุณสมบัติ วิธีการสอบคัดเลือกไว้ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

(๑) เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานระดับจังหวัด จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันเปิดรับสมัคร)

(๓) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ไม่เสพสารเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

(๔) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

(๖) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออกจากงานหรือออกจากราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ ฐานทุจริตต่อหน้าที่

(๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

(๘) ได้รับวุฒิการศึกษา ไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ทุกสาขาวิชา

๓. รับสมัคร และค่าธรรมเนียม

(๑) วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยยื่นใบสมัครตามแบบ ที่ศูนย์ประสานงานจังหวัดชัยนาทกำหนด พร้อมแนบเอกสารประกอบการรับสมัคร

(๒) ค่าธรรมเนียมการสมัคร

ไม่มีค่าธรรมเนียมการสมัคร

๔. เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัคร

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (Transcript) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษา ตรงกับตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ ทั้งนี้ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ของสถานศึกษาใดจะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ ที่ออกให้ในระยะเวลาไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ ยื่นใบสมัครคัดเลือก

(๖) สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส การหย่า ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี) อย่างละ ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : หลักฐานแสดงถึงคุณสมบัติ ความสามารถ และประสบการณ์ในการทำงาน ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครคัดเลือกเขียนคำรับรอง "สำเนาถูกต้อง" และลงชื่อกำกับไว้ด้วยพร้อมทั้ง แสดงหลักฐานการสมัครฉบับจริงให้ตรวจสอบด้วย

ผู้สมัครสอบคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ตรงตามประกาศ รับสมัครคัดเลือกจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นเอกสารหลักฐาน ในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามวุฒิของตำแหน่งที่สมัครเชื่อว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

ศูนย์ประสานงานจังหวัดชัยนาท จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และ facebook ฅกส.อสม.ชัยนาท

๖. วัน เวลา สอบคัดเลือก

กำหนดการสอบคัดเลือก ในวันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. สถานที่สอบ ศูนย์ประสานงานสมาคมฅนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัด จังหวัดชัยนาท (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ถนนชัยนาท - สิงห์บุรี ชน ๑๗๐๐๐)

๗. การสอบคัดเลือก

สอบโดยวิธีสัมภาษณ์

๘. เงื่อนไขการสอบคัดเลือก

ผู้สอบคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมของการสอบสัมภาษณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของคะแนนทั้งหมด จึงถือเป็นผู้สอบได้

ศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดชัยนาท จะประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ เรียงตามลำดับคะแนนสูงมาหาคะแนนต่ำ เพื่อเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานระดับจังหวัด ถ้ามีผู้สอบได้คะแนนเท่ากันหลายคน ให้ประธานคณะกรรมการคัดเลือกลูกจ้างเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท ตัดสินคัดเลือกเป็นที่สุด

๙. ประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้

ประกาศรายชื่อผู้สอบแข่งขันได้ ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และ facebook ฌกส.อสม.ชัยนาท

๑๐. การจัดจ้างและเงื่อนไขการจ้าง

(๑) เมื่อได้รับการจัดจ้าง จะได้รับอัตราเงินเดือน ๑๑,๙๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) และเมื่อผ่านการประเมินทดลองงานไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน แล้ว จะได้รับการบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท

(๒) หากปรากฏในภายหลังว่าหลักฐานการสมัคร หรือคุณสมบัติ หรือการรับรอง ไม่ตรงตามที่กำหนด หรือไม่เป็นความจริง ศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท จะเลิกจ้างทันทีโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัดชัยนาท

การกำหนดขอบเขตและรายละเอียดการจ้าง

การจ้างเหมาลูกจ้างประจำศูนย์ประสานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดชัยนาท ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานระดับจังหวัด วุฒิ ไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง อัตราเงินเดือน เดือนละ ๑๑,๙๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยมีขอบเขตและรายละเอียด การจ้าง ดังนี้

ให้บันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานและข้อมูลการใช้จ่ายเงินในระบบออนไลน์ที่ สมาคมกำหนด (เรียกว่า ระบบ Triple C (Cremation Coordination Center) ดังนี้

๑. จัดทำฐานข้อมูล เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลศูนย์ประสานงาน ศูนย์ประสานจังหวัดชัยนาท
๒. บันทึกการโอนเงิน จากส่วนกลาง ไปแต่ละศูนย์ประสานงาน พร้อมรายละเอียด
๓. พิมพ์ใบสำคัญรับเงิน ที่ได้จากการโอนเงินจากส่วนกลาง ให้เจ้าหน้าที่ ศูนย์ประสานงานส่งพิมพ์ ลงชื่อกำกับ และ อัปโหลดภาพกลับมาในระบบ เพื่อยืนยันการรับเงิน
๔. ควบคุมกำกับการใช้เงินตามข้อบังคับสมาคม ข้อ ๒๕ (๑) - (๑๓)
 - ๔.๑ อำนวยความสะดวกในการ ใช้เงินตาม ข้อ ๒๕ (๑) - (๑๓) : ตัวเลือกว่า เรื่องใด/สิ่งใดอยู่วงเล็บไหน โดยจะมีระบบคู่ขนานลงรายการต่าง ๑ ที่คาดว่าจะจำเป็นไว้ พร้อมคำแนะนำว่าต้องเลือกวงเล็บใด
 - ๔.๒ กำกับการใช้เงินตามข้อบังคับและแจ้งเตือนเมื่อการใช้เงินไม่เป็นไปตามข้อบังคับ (ปฏิเสธการ บันทึกหากไม่ถูกต้องตามวงเล็บ)
๕. บันทึกการใช้จ่ายศูนย์ประสานงาน ตามข้อกำหนด ของสมาคม โดยให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานอัปโหลด ใบเสร็จรับเงิน หรือใบสำคัญจ่ายที่มีลายมือชื่อกำกับ หรือหลักฐานการใช้จ่ายลงในระบบ เพื่อตรวจสอบยอดเงินคงเหลือ
๖. อัปโหลด Statement หรือ Book Bank เพื่อ update ยอดคงเหลือในบัญชี ทุกสิ้นเดือน
๗. จัดทำ Dashboard แสดงสถานะ การแจ้ง update ยอดเงินของแต่ละศูนย์ เพื่อตรวจสอบการทำงาน
๘. List รายการสมาชิกที่หักเงินไม่สำเร็จ ในแต่ละเดือน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน ติดตามและบันทึก ผลการติดตาม เพื่อเก็บผลงาน
๙. บันทึกค่าไปรษณีย์ของศูนย์ประสานงานที่สมาคมส่งหนังสือแจ้งเตือนสมาชิกที่หักเงินไม่ได้ ๒ เดือน
๑๐. รับ Assign งาน จากส่วนกลาง และ บันทึกการดำเนินการ เพื่อเก็บผลงาน
๑๑. เปิดการแจ้งเตือน LINE ไปยัง กลุ่ม LINE เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน แต่ละจังหวัด เพื่อทราบงาน ระหว่างส่วนกลาง กับ เจ้าหน้าที่โดยสมาคมจะเปิดไลน์ศูนย์ประสานจังหวัดให้ทุกจังหวัด
๑๒. Ticket สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน ขอข้อมูล หรือความช่วยเหลือ จากส่วนกลาง เพื่อเก็บทุกคำถาม และทุกคำตอบระหว่างเจ้าหน้าที่ศูนย์และเจ้าหน้าที่สมาคม ไว้เป็นหลักฐานโดยเชื่อม LINE ระหว่าง เจ้าหน้าที่ศูนย์กับเจ้าหน้าที่สมาคม ทั้งนี้ ในระบบจะเตือนด้วย Ticket ว่ามีคำถามหรือมีงานและระบบ Triple C จะเป็นส่งการแจ้งเตือน ใน LINE ของสมาคม/เจ้าหน้าที่สมาคม
๑๓. รับเอกสารคำขอรับเงินสงเคราะห์หรือเอกสารขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
๑๔. จัดทำ Dashboard รวมแสดงผลงานด้านต่างๆ ของแต่ละศูนย์ประสานงาน
๑๕. การจัดการความเสี่ยงด้านข้อมูล (Data - base Risk Management)
๑๖. ปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการศูนย์ประสานงานจังหวัดชัยนาท มอบหมาย

ใบสมัครเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงานสมาคมสถาปนิกสยามในพระบรมราชูปถัมภ์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทยระดับจังหวัด จังหวัดชัยนาท

ติดรูปถ่าย 2 นิ้ว

๑. ชื่อและนามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.อายุถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....วัน
๓. สถานที่เกิดที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ออก ณ สำนักงาน
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....วันเดือนปีที่หมดอายุ.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้..... หมู่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
E-mailAddress.....
๖. สำเร็จการศึกษาสูงสุดจาก.....
ได้รับวุฒิการศึกษา.....
มีคุณวุฒิความรู้พิเศษ คือ.....
.....
.....
๗. ความรู้ความสามารถพิเศษ
.....
.....
.....
.....
.....
๘. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
.....
.....

๙. ได้แนบหลักฐานต่างๆได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- สำเนาใบปริญญาบัตร/วุฒิปบัตร/ใบสุทธิ/ใบแสดงผลการเรียน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์
- ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี)
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับ

คัดเลือกแล้วถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกสิทธิใดๆ
ทั้งสิ้นในการคัดเลือก

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
<p>ผู้สมัครได้ยื่นใบสมัครและหลักฐานได้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก..... <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>