



## ประกาศจังหวัดฉะเชิงเทรา

### เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ด้วยจังหวัดฉะเชิงเทรา ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ประเภทพนักงานราชการทั่วไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๒ ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง การกำหนดลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มงาน และการจัดกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### ๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

ตามเอกสารแนบท้าย

#### ๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

ตามเอกสารแนบท้าย

#### ๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสอบ สามารถสมัครได้ทางอินเทอร์เน็ต (Internet) ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ (ปิดรับสมัครวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.) ตามขั้นตอน ดังนี้

(๑) เปิดเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> คลิกเลือกเมนู ใบสมัครออนไลน์

(๒) กรอกข้อมูลการสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน ปฏิบัติตามขั้นตอนที่กำหนดและตรวจสอบความถูกต้องก่อนยืนยันเพื่อส่งใบสมัคร (หากยืนยันการส่งใบสมัครแล้วจะไม่อนุญาตให้แก้ไขหรือสมัครใหม่) และเมื่อยืนยันข้อมูลที่กรอกแล้วระบบจะกำหนดแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ให้โดยอัตโนมัติ

(๓) พิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินลงในกระดาษขนาด A๔ จำนวน ๑ แผ่น ในกรณีไม่สามารถพิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินหรือบันทึกข้อมูลได้ ผู้สมัครสามารถเข้าไปพิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินหรือบันทึกข้อมูลลงในสื่อบันทึกข้อมูลใหม่ได้อีก แต่จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลในการกรอกใบสมัครในครั้งแรกที่สมบูรณ์แล้วได้

๓.๒ ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ ตามเวลาที่กำหนดของแต่ละช่องทางการชำระเงิน ผู้สมัครสอบสามารถนำแบบฟอร์มการชำระเงิน ตามข้อ ๓.๑ (๓) ไปชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้

(๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบได้เฉพาะที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันและเวลาทำการของธนาคารและให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ด้วย ทั้งนี้ ผู้สมัครสอบต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในหลักฐานการชำระเงิน หากพบว่าไม่ถูกต้องให้รีบติดต่อ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาที่ชำระเงินภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากชำระเงินแล้ว ทั้งนี้ สามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ไม่เกินวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๓๐ น.

(๒) การชำระเงิน...



(๒) การชำระเงินผ่านเครื่อง ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ผู้สมัครสอบที่มีบัตร ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สามารถเลือกชำระเงินผ่านเครื่อง ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยกดเลือก "บริการอื่นๆ"จากนั้นเลือก "ชำระค่าบริการ/เติมเงินมือถือ" เลือก "ระบุรหัสบริษัท" ใส่รหัสของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (Company code) "๗๐๗๘๖๕" จากนั้นใส่หมายเลขอ้างอิง Ref. ๑ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และ Ref. ๒ : ๐๐๖ ใส่จำนวนเงินเฉพาะค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท **ทั้งนี้สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ และให้เก็บหลักฐานการชำระเงิน (Slip) ไว้เป็นหลักฐานด้วย**

(๓) การชำระเงินผ่านช่องทางแอปพลิเคชัน Krungthai Next ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ให้ผู้สมัครสอบเปิดแอปพลิเคชัน Krungthai Next และเข้าสู่ระบบ เลือก "จ่ายบิล" เลือก "หมวดหมู่" คั้นหารหัสของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ (Company code) "๗๐๗๘๖๕" จะปรากฏหัวข้อ "สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์" และใส่หมายเลขอ้างอิง Ref. ๑ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และ Ref. ๒ : ๐๐๖ จากนั้นใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท และใส่รหัสยืนยันการชำระเงินของท่านและกดเสร็จสิ้น **ทั้งนี้สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖**

#### ข้อควรระวัง/ควรปฏิบัติของผู้สมัครสอบ

๑. ผู้สมัครสอบจะต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบในแต่ละช่องทางการชำระเงินให้ถูกต้อง และให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้เป็นหลักฐาน

๒. เมื่อชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบตามข้อ ๑ เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครสอบต้องเข้าไปตรวจสอบสถานะการชำระเงิน เพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินการดังกล่าวเสร็จสมบูรณ์แล้วหรือไม่ โดยเข้าไปที่เว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> เลือกหัวข้อ "ตรวจสอบสถานะการสมัครสอบ" **และแนบหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖**

๓. ผู้สมัครสอบรายใดดำเนินการชำระเงินไม่ถูกต้อง จะส่งผลให้กระบวนการสมัครสอบไม่สมบูรณ์ ผู้สมัครสอบรายนั้นจะไม่มีรายชื่อปรากฏในประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบฯ ซึ่งผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการดังกล่าวเอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใดๆ ทั้งสิ้น

๔. หากผู้สมัครสอบดำเนินการตาม ข้อ ๓. แต่ประสงค์จะมีรายชื่อเป็นผู้สมัครสอบต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใหม่ โดยต้องดำเนินการให้ถูกต้องและอยู่ภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

**ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๒๐๔ , ๓๑๖**

๓.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท

(ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น)

๓.๔ ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมสอบด้วยวิธีที่ถูกต้องแล้ว จะได้รับเลขประจำตัวสอบโดยจะกำหนดเลขประจำตัวสอบตามลำดับของการชำระค่าธรรมเนียมสอบ ซึ่งผู้สมัครสอบสามารถพิมพ์ใบสมัครที่มีเลขประจำตัวสอบได้ที่เว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป (หลังจากประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการศึกษาและเลือกสรรแล้ว)

#### ๔. เงื่อนไขในการรับสมัครสอบ

๔.๑ ผู้สมัครสอบคัดเลือกสมัครสอบได้เพียง ๑ ตำแหน่งเท่านั้น และสามารถสมัครได้เพียงครั้งเดียว เมื่อเลือกแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๔.๒ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครสอบ ในข้อ ๒

ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ เป็นเกณฑ์ โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจภายในวันปีรับสมัครสอบ คือวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

๔.๓ การสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ลงลายมือชื่อ และรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๔.๔ ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริงในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ หรือเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์จะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์จะดำเนินการทางคดีอาญาต่อไปด้วย

#### ๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

จังหวัดอุดรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job>

#### ๖. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินครั้งที่ ๑ - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	๑๐๐	สอบข้อเขียน





๗.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบเพื่อประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

- (๑) แบบตรวจเอกสารประกอบการสมัครสอบ จำนวน ๑ ฉบับ (พิมพ์พร้อมใบสมัคร)
  - (๒) ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครสอบ ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
  - (๓) สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือสำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสถานศึกษา อนุมัติ และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ **วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖**
  - (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
  - (๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ
  - (๖) หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)
  - (๗) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

**๙. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร**

จังหวัดอุดรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ และทางเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

**๑๐. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร**

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสหวิช อภิชัยวิศรุตกุล)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์



## บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศรับสมัครพนักงานราชการทั่วไป

### ๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร จังหวัดอุดรดิตถ์ ไม่รับสมัครสอบ และไม่อาจให้เข้าสอบได้ตามนัยหนังสือกรมสารบรรณ คณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งกระทรวงมหาดไทย ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มาด้วย

### ๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

#### ๑.๒.๑ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

กลุ่มงาน บริการ

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

ปฏิบัติงานธุรการและงานสารบรรณ ซึ่งมีลักษณะงาน ที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการร่างโต้ตอบ บันทึกย่อเรื่อง ตรวจทานหนังสือ การดำเนินการเกี่ยวกับเอกสารสิทธิ์ ในทรัพย์สินของทางราชการ การดำเนินการเกี่ยวกับ พัสดุ ครุภัณฑ์การตรวจสอบหรือเปลี่ยนแปลง รายการและเก็บรักษาเอกสารสำคัญของทางราชการ การรวบรวมข้อมูลหรือจัดเตรียมเอกสาร การเตรียมการประชุมและจัดบันทึกรายงานการประชุม และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

อัตราว่าง ๑ อัตรา ดังนี้

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ๑ อัตรา

ค่าตอบแทน ๑๓,๘๐๐ บาท

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรืออนุปริญญาหลักสูตร ๓ ปี ต่อจากประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า หรือเทียบได้ในระดับเดียวกัน ในทุกสาขาวิชา

#### ๑.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

๑.๔ สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑.๕ ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้างถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗