



ประกาศศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน สมาคมฯ/กองทุนฯ

ด้วยศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด มีความประสงค์จะจัดจ้างเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานประจำสมาคม/กองทุนฯ จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งธุรการ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ครั้งที่ 11/2563 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2563 จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน สมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ชื่อตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

ชื่อตำแหน่ง ลูกจ้างศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ

ตำแหน่งว่าง จำนวน 1 อัตรา

อัตราค่าจ้าง 10,340 บาทต่อเดือน

ระยะเวลา ทดลองปฏิบัติงาน 6 เดือน (180 วัน) และต้องผ่านการประเมินของผู้จัดการและคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ

ลักษณะงาน ขอบข่ายภารกิจและหน้าที่การปฏิบัติงานของธุรการ ดังต่อไปนี้

1. งานจัดการประชุม/บันทึกรายงานการประชุม แจกมติไปยังผู้เกี่ยวข้องจัดทำรายงานการประชุม
2. งานรับ-ส่งหนังสือ (แยกเรื่อง-เสนอหนังสือ-ร่างโต้ตอบหนังสือ-พิมพ์หนังสือ-เก็บหนังสือ)
3. งานโต้ตอบหนังสือไปยังหน่วยงานภายในและภายนอก
4. งานจัดเก็บเอกสารด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอก
5. งานจัดซื้อจัดจ้างพัสดุสหกรณ์
6. งานจัดทำทะเบียนและดูแลรักษาพัสดุ รวมทั้งอาคารสถานที่ และยานพาหนะของสหกรณ์
7. งานจัดสถานที่ประชุมและอำนวยความสะดวกในการประชุม
8. งานดูแลการเปิด-ปิดสำนักงาน การรักษาความสะอาด และการรักษาความปลอดภัย
9. งานตรวจตราควบคุม และดูแลการใช้ทรัพย์สินของสหกรณ์ ตลอดจนบำรุงรักษา
10. งานจัดพิมพ์งานของหน่วยสารบรรณ
11. งานกลั่นกรองหนังสือ
12. งานธุรการ สารบรรณ จัดเก็บเอกสารหลักฐานทะเบียนและหนังสือต่างๆ รวมทั้งการทำลายเอกสาร
13. งานต้อนรับ ติดต่อ ประสานงาน ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารทั่วไป

2. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คุณสมบัติทั่วไป

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) อายุระหว่าง 18-35 ปี
- (3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (4) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (5) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง พรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (6) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (7) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ก่อนการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ
- (8) ไม่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น ก่อนการจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2553 มาขึ้นด้วย

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

1. ได้รับความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
2. มีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี จะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ
3. มีความสามารถใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้นในระบบปฏิบัติการ Windows และโปรแกรม Microsoft Office ได้
4. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความซื่อสัตย์ ขยัน อดทน สามารถปฏิบัติงานนอกเวลาทำการได้

3. การรับสมัคร

3.1 วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ที่สนใจและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ระหว่างวันที่ 23-27 พฤศจิกายน 2563 ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 045-451581

3.2 เอกสารหลักฐานในการสมัคร ดังนี้

- (1) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- (2) สำเนากระเบียนแสดงผลการศึกษาหรือสำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้คุณวุฒิการศึกษา ในสาขาวิชา หรือวิชาเอกตรงตามกลุ่มวิชาที่ระบุไว้
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
- (4) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ในสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล อย่างละ 1 ฉบับ
- (5) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ให้สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

3.3 ค่าสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องเสียค่าสมัคร วันที่ยื่นใบสมัครในอัตรา 100 บาท เมื่อสมัครแล้วค่าสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ เว้นแต่ในกรณีที่ เป็นผู้ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง แต่ทั้งนี้จะต้องดำเนินการขอคืนก่อนวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน

3.4 เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกสรรหาจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้ง ยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกสรรหาครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และสหกรณ์ฯ จะไม่คืนค่าสมัครสอบในการสมัครด้วย

4. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

ศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก และกำหนด วัน เวลาสถานที่สอบในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ หรือทางเว็บไซต์สหกรณ์ฯ www.supsasookamnat.com

5. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะดำเนินการสอบคัดเลือก ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ในเวลา 09.00-15.00 น. ณ ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ซึ่งคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสอบข้อเขียนและสอบภาคปฏิบัติ ดังนี้

เวลา	องค์ประกอบในการประเมิน	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
เวลา 09.00 - 11.00 น.	1. ความรู้ความสามารถทั่วไปเกี่ยวกับสหกรณ์ 2. ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง	50 50	การสอบข้อเขียน การสอบปฏิบัติ
เวลา 13.00 - 15.00 น.	เพื่อพิจารณาประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประสบการณ์ทำงาน ความรู้ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและเชาว์ปัญญา รวมทั้งพิจารณาจากบุคลิกภาพทัศนคติ ความเหมาะสม และความพร้อมในการปฏิบัติงาน	100	การสัมภาษณ์
รวม		200	

6. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้เข้ารับการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะแต่ละครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ หากได้คะแนนสอบเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบสัมภาษณ์มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนสอบสัมภาษณ์เท่ากันให้ผู้ที่มิได้สอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

7. การประกาศผล

ศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกทราบโดยตรง ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ให้รายงานตัวต่อผู้จัดการ ในวันที่ 1 ธันวาคม 2563 เวลา 10.00 น. อนึ่ง ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำสัญญาจ้างและค้ำประกันต่อสหกรณ์ฯ ด้วย หากไม่ทำสัญญา ดังกล่าวกับศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ถือว่าผู้ได้รับคัดเลือกสละสิทธิ์การเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก

8. การจ้างและแต่งตั้ง

ศูนย์ประสานงานสมาคม/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะพิจารณาจ้างและบรรจุผู้ผ่านการคัดเลือกโดยผู้ได้รับการจ้าง จะได้รับค่าจ้าง สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563



(นายไมตรี แก้วมงคล)

ประธานกรรมการศูนย์ประสาน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เลขประจำตัวสอบ



รูปถ่าย
ขนาด
2 นิ้ว

ใบสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน สมาคมฯ/กองทุนฯ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร ลูกจ้างชั่วคราวประจำศูนย์ประสานงาน ฯลฯ
3. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
4. สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
5. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
6. สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรติดต่อได้สะดวก.....
7. วุฒิการศึกษาสูงสุด ดังนี้
- 7.1 วุฒิการศึกษา
สาขา/แผนก/วิชาเอก.....
สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.....
- 7.2 วุฒิการศึกษา
สาขา/แผนก/วิชาเอก.....
สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.....
8. มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....
9. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงาน ดังนี้
- 9.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
- 9.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
เงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....
10. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

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