



ประกาศศูนย์ประสานงานสมาคมและกองทุนต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด  
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน สมาคมฯ/กองทุนฯ

ด้วยศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด มีความประสงค์จะจัดจ้างเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานประจำสมาคมฯ/กองทุนฯ จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง ลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2564 จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ชื่อตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

ชื่อตำแหน่ง ลูกจ้างศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ

ตำแหน่งว่าง จำนวน 1 อัตรา

อัตราค่าจ้าง 12,240 บาทต่อเดือน

ระดับการศึกษา ไม่ต่ำกว่าปวส. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) สาขาวิชาใดวิชาหนึ่ง

ระยะเวลา ทดลองปฏิบัติงาน 6 เดือน (180 วัน) และต้องผ่านการประเมินของผู้จัดการและคณะกรรมการ  
ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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 ก่อนการจัดจ้างเป็นลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน
- หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2553 มาด้วย

### คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

1. ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันหรือมากกว่านี้
  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

ให้ผู้สนใจและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ระหว่างวันที่ 22-26 ธันวาคม 2564 ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 045-451581

### 3.2 เอกสารหลักฐานในการสมัคร ดังนี้

- (1) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป
- (2) สำเนากระเบียนแสดงผลการศึกษาหรือสำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่แสดงว่าเป็นผู้มีความรู้การศึกษา 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 เมื่อสมัครแล้วค่าสมัครสอบจะไม่คืนในวันแต่ในกรณีที่ เป็นผู้ขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง แต่ทั้งนี้จะต้องดำเนินการขอคืนก่อนวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน

### 3.4 เจื่อนไซในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกสรรหาจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้ง ยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษา ไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่ากรอกรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกสรรหาครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น และสหกรณ์ฯ จะไม่คืนค่าสมัครสอบในการสมัครด้วย

### 4. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

ศูนย์ประสานงานสมาคมและกองทุนต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบคัดเลือก และในวันที่ 26 มีนาคม 2564 ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ หรือทางเว็บไซต์ สหกรณ์ฯ [www.supsasookamnat.com](http://www.supsasookamnat.com)

### 5. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะดำเนินการสอบคัดเลือก ในวันที่ 30 มีนาคม 2564 ในเวลา 09.00-15.00 น. ณ ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด รายละเอียดดังนี้ 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 ประวัติ การศึกษา ประสบการณ์ทำงาน ความรู้ ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและเขาวน ปัญหา รวมทั้งพิจารณาจากบุคลิกภาพ ทัศนคติ ความเหมาะสม และความพร้อมในการปฏิบัติงาน	100	การสัมภาษณ์
รวม		200	

### 6. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะแต่ละ ครั้งไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ หากได้คะแนนสอบเท่ากัน จะให้ผู้ได้คะแนนสอบสัมภาษณ์ มากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า ถ้าได้คะแนนสอบสัมภาษณ์เท่ากันให้ผู้ที่มีเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

### 7. การประกาศผลการคัดเลือก

ศูนย์ประสานงานสมาคมและกองทุนต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกทราบโดยตรง ในวันที่ 30 มีนาคม 2564 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ให้รายงานตัว ในวันที่ 31 มีนาคม 2564 เวลา 10.00 น. อนึ่ง ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำสัญญาจ้างและค้ำประกัน ด้วย หากไม่ทำสัญญาดังกล่าวกับศูนย์ประสานงานสมาคมและกองทุนต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ถือว่าผู้ได้รับคัดเลือกสละสิทธิ์การเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก

## 8. การจ้างงาน

ศูนย์ประสานงานสมาคมและกองทุนต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะพิจารณาจ้างและบรรจุผู้ผ่านการคัดเลือกโดยผู้ได้รับการจ้าง จะได้รับค่าจ้าง สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามกฎหมาย และหลักเกณฑ์ที่กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2564



(นายไมตรี แก้วมงคล)

ประธานกรรมการศูนย์ประสาน  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เลขประจำตัวสอบ .....



รูปถ่าย  
ขนาด  
2 นิ้ว

ใบสมัครและคัดเลือกลูกจ้างประจำศูนย์ประสานงาน สมาคมฯ/กองทุนฯ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร ลูกจ้างศูนย์ประสานงานสมาคมฯ/กองทุนฯ
3. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
4. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย
5. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
6. สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่  
ที่.....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 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....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 หากข้อความตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับ  
ความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

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