



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกและจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวด้วยเงินงบประมาณระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือก และจ้างเป็นลูกจ้างชั่วคราวด้วยเงินงบประมาณระบบการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัด จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี รายละเอียดดังนี้

ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่งผู้ประสานงานโครงการและบันทึกข้อมูล จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง

- เดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท

ระยะเวลาจ้าง

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และจ้างต่อในปีงบประมาณต่อไป เมื่อผู้ได้รับการจ้างผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา

คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๑. ได้รับวุฒิปริญญาตรี หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ทุกสาขา
๒. มีความรู้ ความสามารถ ทางด้านคอมพิวเตอร์ โปรแกรม MS-Office
๓. สามารถปฏิบัติงานได้ ทั้งในวันราชการปกติ และวันหยุดราชการ (ช่วงเทศกาล)

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๑. ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการพัฒนาระบบข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. บันทึกข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉินอย่างน้อยวันละ ๖๐ ราย
๓. ปฏิบัติงานในภารกิจของสำนักระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
๔. ประสานงานตามระบบข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉิน ระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานในสังกัด หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
๕. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ของข้อมูลตามระบบข้อมูลการแพทย์ฉุกเฉิน
๖. รายงานสรุปผลการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน
๗. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ระยะเวลาการสมัครและสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถขอและยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มท้ายประกาศนี้ได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครต้องนำเอกสารและหลักฐานไปยื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. ใบรับรองแพทย์ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๕) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน
๕. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หรือทะเบียนสมรส สำเนาอย่างละ ๑ ฉบับ

ค่าสมัครเข้ารับการคัดเลือก

- อัตราค่าสมัคร ตำแหน่งระดับปริญญาตรี ๑๐๐ บาท

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง สอบภาคปฏิบัติการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม MS-Office และความเหมาะสมกับตำแหน่ง พร้อมทั้งกำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ที่ <http://www.stpho.go.th> / และที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิธีการคัดเลือก

ผู้สมัครต้องเข้ารับการคัดเลือกจากคณะกรรมการโดยวิธีการสอบข้อเขียนภาคความรู้ ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง(โดยต้องผ่านร้อยละ ๖๐ จึงจะมีสิทธิสอบปฏิบัติและสอบสัมภาษณ์) สอบภาคปฏิบัติการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม MS-Office และสอบสัมภาษณ์ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง สำหรับการจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายภูศักดิ์ ผู้เกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....

สังกัดส่วนราชการ.....

1. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร..... วัน เดือน ปีเกิด
- อายุตัว.....ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
-
3. ที่อยู่ปัจจุบัน
-
- โทรศัพท์หมายเลข.....
4. ตำบลที่เกิด..... อำเภอ..... จังหวัด.....
5. ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
6. ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
7. ชื่อภรรยาหรือสามี..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
- ศาสนา..... อาชีพ.....
8. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ
 - 8.1 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 - 8.2 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 - 8.3 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
9. ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....
10. อาชีพปัจจุบัน..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
- ที่อยู่สถานที่ประกอบอาชีพ.....
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความไม่เป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง ให้ถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วให้ถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่