



ที่ นม ๙๑๙๐๑/ ๕๙๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง
อำเภอเด่นขุนทด จังหวัดนครราชสีมา
๓๖๒๒๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สมัครเข้ารับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน กรณีบรรจุบุคลากรในสังกัด
(อปท.) ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการ
เป็นกรณีพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นางสาวสุพนิต สายจันทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดเกี่ยวกับการคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบใบสมัครคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ
จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรงที่ปฏิบัติงาน
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการในตำแหน่ง นักวิชาการ
สุขาภิบาลปฏิบัติการ เป็นกรณีพิเศษ โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ
ไม่มีลักษณะต้องห้าม เป็นผู้มีความประพฤติดีตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
ที่จะเข้ารับการคัดเลือก และเป็นบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง ที่ปฏิบัติงาน
ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งมีคุณสมบัติตามคำนิยามคุณลักษณะของ
บุคคลและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพเป็น พนักงานส่วนตำบล ตามที่ ก.อบต.
จังหวัดนครราชสีมากำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

หากท่านมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการในตำแหน่ง
ดังกล่าวขอให้ยื่นแบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ และแบบใบสมัครคัดเลือกฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
๒ และ ๓ ทาง องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม
๒๕๖๕ ในเวลาราชการ โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการสมัครแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยุทธ พิทยาภรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง

ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

รายละเอียดเกี่ยวกับการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรงที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑.๑ มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ด้วยความบริสุทธิ์ใจ

ข. ลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัคร และไม่อาจให้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรี ฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๑.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะเข้ารับการคัดเลือก ดังนี้

ตำแหน่ง.....(เอกสารแนบ....)

ตำแหน่ง.....(เอกสารแนบ....)

ตำแหน่ง.....(เอกสารแนบ....)

๑.๓ เป็นบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งมีคุณสมบัติตามนิยามคุณลักษณะของบุคลากรและลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาให้เปลี่ยนสถานภาพเป็น พนักงานส่วนตำบล ตามที่ ก.อบต.นม.กำหนด ดังนี้

"บุคลากรสาธารณสุข หมายถึง บุคลากรที่ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนตำบลในทุกประเภทการจ้าง ได้แก่ ลูกจ้างประจำ พนักงานจ้าง ที่จ้างด้วยเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง และได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขตามบทบาทภารกิจบริการด้านสุขภาพของส่วนราชการ รวมถึงที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือได้รับมอบหมายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยพิจารณาจากคำสั่งมอบหมายงานหรือสัญญาจ้างในตำแหน่งผู้ช่วยนายแพทย์ ผู้ช่วยเภสัชกร ผู้ช่วยพยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยนักรังสี การแพทย์ ผู้ช่วยนักเทคนิคการแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสุขาภิบาล ผู้ช่วยเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ผู้ช่วยพยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ช่วยเจ้าพนักงานสุขาภิบาลและเป็นบุคลากรที่ มีการจ้างงาน ก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ซึ่งยังคงดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่จนถึงปัจจุบัน"

"คุณลักษณะของบุคลากร และลักษณะงานที่จะได้รับการพิจารณาเปลี่ยนสถานภาพเป็น พนักงานส่วนท้องถิ่น ต้องเป็นบุคลากรสาธารณสุขตามคำนิยามที่กำหนดไว้ โดยลักษณะงานที่ปฏิบัติสอดคล้องกับ Job description และสมรรถนะของบุคลากรในการปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วย โดยการควบคุมป้องกันโรค การตรวจคัดกรองโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การเฝ้าระวัง การส่งเสริมฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ และการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือ โรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ทั้งบุคลากรที่ให้บริการโดยตรง หรือสนับสนุนการให้บริการในสถานการณ์ดังกล่าว"

๒. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

๒.๑ ให้ผู้ประสงค์ที่จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นแบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการและแบบใบสมัครคัดเลือกฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) ได้ที่ ที่ทำการบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง โทร. ๐๔๔-๙๘๔๐๐๒

๒.๒ ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

๒.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาและไม่สวมหมวก ถ่ายครั้งเดียวกันมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน...๔...รูป (จำนวนตามความต้องการของส่วนราชการ)

(๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือ หนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน ๒ ฉบับ ทั้งนี้ ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น ๆ เป็นเกณฑ์ (ทั้งนี้ ให้ส่วนราชการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการศึกษาว่าได้สำเร็จการศึกษาจริงหรือไม่ กับสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา) กรณียังไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ก็ให้นำหนังสือรับรองวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา

(๓) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ สกุล จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๖) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม ตามที่ ก.อบต.นม.กำหนด ซึ่งได้แก่

- วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ ตามที่ ก.อบต.นม. กำหนด

(๗) สำเนาสัญญาจ้างในตำแหน่งผู้ช่วยนายแพทย์ ผู้ช่วยเภสัชกร ผู้ช่วยพยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยนักรังสีการแพทย์ ผู้ช่วยนักเทคนิคการแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยนักวิชาการสุขาภิบาล ผู้ช่วยเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ผู้ช่วยพยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ช่วยเจ้าพนักงานสุขาภิบาล ที่แสดงว่าเป็นบุคลากรที่มีการจ้างงาน ก่อนวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ และยังคงดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่จนถึงปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

(๘) สำเนาคำสั่งที่แสดงว่าได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขตามบทบาทภารกิจ บริการด้านสุขภาพของส่วนราชการ รวมถึงที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือได้รับมอบหมายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ และ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า "สำเนาถูกต้อง" และลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ให้นำหลักฐานต้นฉบับทุกฉบับมาตรวจสอบด้วย)

๓. เงื่อนไขในการสมัครคัดเลือก

ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตรงตามหนังสือสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๑ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครคัดเลือกให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานคุณสมบัติ ซึ่งผู้สมัคร นำมายื่นไม่ตรงตามคุณสมบัติหรือไม่เป็นไปตามหนังสือสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบและจากการสัมภาษณ์ เช่น ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ จรรยาบรรณของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคมและสิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกภาพอื่น เป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลักสมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง

๕. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการรับคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง .และที่เว็บไซต์ <http://www.banpranglocal.go.th/> ทั้งนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

แบบแสดงความประสงค์บรรจุเข้ารับราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 พนักงานจ้างตามภารกิจ/ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) ตำแหน่ง.....
 ส่วนราชการ.....รับทราบมติดังกล่าวและรับทราบว่าไม่สามารถนำ
 ระยะเวลาการเป็นพนักงานตามภารกิจ และลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง) มานับรวมเป็นระยะเวลา
 ในการคำนวณบำเหน็จบำนาญได้ จึงขอแสดงความประสงค์ ดังนี้

- ขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ โดยได้รับเงินเดือนตามประกาศ ก.อบต. เรื่อง มาตรฐานทั่วไป
 เกี่ยวกับการให้ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นได้รับเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๒
 ตุลาคม ๒๕๕๘
- ไม่ขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ เนื่องจาก
 - เมื่อได้รับการบรรจุ อัตราเงินเดือนลดลง
 - ตำแหน่งที่ได้รับการบรรจุ ไม่ตรงกับตำแหน่งที่จ้างอยู่ปัจจุบัน
 - อื่น ๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความประสงค์
 (.....)
 วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)
 วันที่..... วันที่.....

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคลากรในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง
ที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแปรง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปีเดือน.....
(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....
จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....e - mail address.....
โทรศัพท์มือถือ.....LINE ID

ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
งาน.....ฝ่าย/กลุ่ม.....
ศูนย์บริการสาธารณสุข/รพ.สต.สำนัก/กอง.....
อบจ/เทศบาล/อบต.

เป็นบุคลากรประเภท

- ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง.....
 พนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ชื่อสามี/ ภรรยาสัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือก
มาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่... ตั้งแต่.....

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

สถานที่ทำงาน/ ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้ายก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่..... ถึง.....	เหตุผลที่ออก

๔. ผลงานหรือประสบการณ์การทำงาน ที่ให้บริการโดยตรง หรือสนับสนุนการให้บริการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ระบุงานที่ได้รับมอบหมาย/สถานที่ปฏิบัติงาน/ระยะเวลา/คำสั่ง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.