



ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการลูกจ้างสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาล  
และการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
ในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยจังหวัดศรีสะเกษ โดย ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการลูกจ้างสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลและการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แทนตำแหน่งที่ว่าง ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการลูกจ้าง ปฏิบัติหน้าที่ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ เป็นไปตามประกาศกรมการปกครอง เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับลูกจ้างเหมาบริการในสังกัดกรมการปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเหมาบริการลูกจ้างสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลและการให้บริการประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในสังกัดที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะจัดจ้างและค่าจ้างที่จะได้รับ

- ๑.๑ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ปกครอง
- ๑.๒ อัตราค่าจ้างเหมาบริการ ๙,๐๐๐ บาทต่อเดือน
- ๑.๓ จำนวนอัตราร่างที่จะจัดจ้าง จำนวน ๑ อัตรา
- ๑.๔ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๑) ปฏิบัติงานธุรการ สนับสนุนการปฏิบัติงานสารบรรณ การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ งานบริการทั่วไป เช่น การรับส่ง ลงทะเบียน รวบรวมข้อมูล จัดเตรียมการประชุม การบันทึกข้อมูล การจัดเก็บข้อมูล สถิติ เอกสาร หลักฐานหนังสือ ตามระเบียบวิธีปฏิบัติเพื่อสะดวกต่อการค้นหา และเป็นหลักฐานทางราชการ

(๒) ปฏิบัติงานการให้บริการ สนับสนุนการรับเรื่องราว และดำเนินการในเบื้องต้นเกี่ยวกับการอนุมัติและอนุญาตตามกฎหมายที่กรมการปกครองรับผิดชอบ เช่น งานอาวุธปืน งานการพนัน งานควบคุมการขายทอดตลาดและค้าของเก่า งานควบคุมการเรียไร งานโรงรับจำนำ งานโรงแรม งานบัตรประจำตัวประชาชน งานทะเบียนราษฎร งานตรวจพิสูจน์และรับรองความเป็นคนไทยพลัดถิ่น งานเร่งรัดการให้สถานะตามกฎหมายกับบุคคล ฯลฯ ตลอดจนสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงมหาดไทยในภารกิจของกรมการปกครอง

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

ผู้สมัครคัดเลือก ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) เป็นผู้มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี
- (๓) เป็นผู้ได้รับวุฒิ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ จากสถานศึกษาที่ ก.พ. รับรอง

/๒.๒ ลักษณะ...

## ๒.๒ ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น
- (๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัย ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น
- (๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

## ๒.๓ ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ

- (๑) มีความรู้เกี่ยวกับงานธุรการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
- (๒) มีความรู้ความสามารถทางด้านคอมพิวเตอร์ ด้านโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด สามารถพิมพ์หนังสือราชการ และมีความรู้ด้านโปรแกรมไมโครซอฟท์เอ็กเซล ในการบริหารข้อมูลได้

## ๓. วิธีการรับสมัครคัดเลือก และกำหนดการการคัดเลือก

ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ในระหว่างวันที่ ๒๖ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ กลุ่มงานปกครอง ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ ชั้น ๓ ถนนเทพา ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ๐-๔๕๖๑-๑๕๕๑ โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร

## ๓. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ
- ๓.๒ สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามประกาศรับสมัครฯ โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร (๓๐ มกราคม ๒๕๖๙) หากกรณีที่ไม่สามารถนำสำเนาวุฒิการศึกษา มายื่นพร้อมใบสมัครสอบได้ ก็ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้แทน ทั้งนี้ หนังสือรับรองคุณวุฒิดังกล่าวต้องระบุวันที่ได้รับอนุมัติให้สำเร็จการศึกษาภายในวันปิดรับสมัครด้วย

## ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

/๓.๔ ใบรับรอง...

๓.๔ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกไม่เกิน ๖ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่ กฏ ก.พ. กำหนด โดยต้องใช้ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดในเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑ เท่านั้น

๓.๕ หลักฐานอื่นๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล สำเนาใบสำคัญการสมรส (ในกรณีชื่อตัว ชื่อสกุล ในการสมัครไม่ตรงกัน)

สำเนาเอกสารทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมกับลงลายมือชื่อ และวันที่ ไว้ทุกหน้าของสำเนาเอกสารดังกล่าวโดยไม่ทับข้อความในเอกสาร

#### ๔. เงื่อนไขการรับสมัคร

๔.๑ ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร โดยจะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันใดจะต้องถือกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถาบันศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

๔.๒ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามประกาศรับสมัครฯ จริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่า เอกสารหลักฐาน คุณสมบัติ ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ จะถือว่าผู้สมัครฯ เป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ มาตั้งแต่ต้น

#### ๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัคร วัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก

ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ และกำหนด วัน เวลา สถานที่ และระเบียบที่เกี่ยวกับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ทางจังหวัดศรีสะเกษ [www.sisaket.go.th](http://www.sisaket.go.th) และ Facebook ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ หรือปิดประกาศ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษ

#### ๖. วิธีการคัดเลือก ความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ที่ใช้ในการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือกฯ จะแบ่งออกเป็น ๒ ภาค คือ

##### ๖.๑ ภาคความรู้ความสามารถ ๑๐๐ คะแนน แยกเป็น

๖.๑.๑ สอบความรู้ความสามารถตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยข้อสอบปรนัย (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

๖.๑.๒ สอบความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ ระบบ โปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด ไมโครซอฟท์เอ็กเซล โดยสอบภาคปฏิบัติ (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

๖.๒ ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยการสอบสัมภาษณ์ พิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ประสบการณ์ บุคลิกภาพ ทักษะ ทักษะ อารมณ์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ จิตสำนึกการให้บริการ คุณธรรมและจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

#### ๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนการคัดเลือกในแต่ละภาค ภาคความรู้ความสามารถ โดยการสอบข้อเขียน งานธุรการ ทดสอบความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ และภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยการสอบสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

/๘. การขึ้น...

#### ๘. การขึ้นบัญชีและการจัดจ้างผู้ได้รับการคัดเลือก

การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้รับคะแนนรวมของภาคความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานและภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งสูงสุดเรียงลงมาตามลำดับ กรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้รับคะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งสูงกว่า อยู่ในลำดับที่สูงกว่า กรณีที่มีผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนภาคความเหมาะสมกับตำแหน่งเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวผู้สมัครก่อน อยู่ในลำดับที่สูงกว่า โดยที่ทำการปกครองจังหวัดศรีสะเกษจะจัดจ้างตามลำดับที่ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกที่ขึ้นบัญชีไว้

ทั้งนี้ บัญชีการคัดเลือกฯ นี้ จะขึ้นบัญชีไว้ ไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันประกาศขึ้นบัญชี หากมีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสะอาด วงศ์รักษ์)

ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.(๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำหรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

บัตรประจำตัวประชาชน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อ

การปฏิบัติงานในหน้าที่ ตามที่ ก.พ. กำหนด

(๖) .....(ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.(๒).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

(๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย