



ประกาศสำนักงานอัยการจังหวัดสีกะ (ปากช่อง)
เรื่อง รับสมัครจ้างเหมาบริการตำแหน่งคนสวน

ด้วยสำนักงานอัยการจังหวัดสีกะ (ปากช่อง) มีความประสงค์จะจัดจ้างเหมาบริการตำแหน่งคนสวน ปฏิบัติงานประจำสำนักงานอัยการจังหวัดสีกะ (ปากช่อง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) จำนวน ๑ อัตรา อัตราค่าจ้างเดือนละ ๑๓,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง คนสวน

- ๑.๑ ขอบข่ายงานในหน้าที่ที่จะให้ปฏิบัติ
ปฏิบัติหน้าที่คนสวน ณ สำนักงานอัยการจังหวัดสีกะ (ปากช่อง) และ/หรืองานอื่นๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย
- ๑.๒ จำนวนอัตราจ้าง ๑ อัตรา
- ๑.๓ อัตราค่าจ้างเหมาบริการเดือนละ ๑๓,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)
- ๑.๔ ระยะเวลาการจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิสมัคร

- ๒.๑. สัญชาติไทย
- ๒.๒ เพศชาย หรือเพศหญิง มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และอายุไม่เกิน ๖๐ ปี
- ๒.๓ มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔
- ๒.๔ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคตามกฎหมาย ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- ๒.๗ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- ๒.๘ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

๓. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานอัยการจังหวัดสีกะ (ปากช่อง) ถนนมิตรภาพ ตำบลปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ นาฬิกา (ยกเว้นหยุดราชการ) หรือโทรศัพท์สอบถามได้ที่ ๐ ๔๔๓๑ ๖๐๒๓

๔. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในการสมัครคัดเลือก

๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕x๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

๔.๒ สำเนาแสดงผลการศึกษา ตามตำแหน่งที่สมัครดังนี้

ประถมศึกษาปีที่ ๔ หรือเทียบเท่าไม่ต่ำกว่านี้ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครให้นำส่งหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุระดับการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ ที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งจะต้องอยู่ภายในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส อย่างละ ๑ ฉบับ

๔.๕ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๖๖ (แบบฟอร์มท้ายประกาศ)

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๕. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดขึ้นจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัครอันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้สมัครนั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ วิธีการในการประเมินสมรรถนะ

สำนักงานอัยการจังหวัดสีกี้ว (ปากช่อง) จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบ กำหนดวัน เวลา สถานที่ ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานอัยการจังหวัดสีกี้ว (ปากช่อง) ถนนมิตรภาพ ตำบลปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา และทางเว็บไซต์ สำนักงานอัยการจังหวัดสีกี้ว (ปากช่อง) <https://www๑.ago.go.th/region๓/pakchong/> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

๗. วิธีการคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีการประเมินสมรรถนะ (สอบสัมภาษณ์) ณ สำนักงานอัยการจังหวัดสีกี้ว (ปากช่อง) ถนนมิตรภาพ ตำบลปากช่อง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

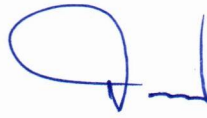
๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่ได้

๙. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับคัดเลือก

ประกาศบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกโดยเรียงลำดับผู้ได้คะแนนสูงลงมาตามลำดับ หากผู้ได้รับการคัดเลือกไม่มารายงานตัวตามวันที่กำหนดหรือสละสิทธิ์จะเรียกผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับถัดไป โดยจะประกาศบัญชีผู้ได้รับคัดเลือกในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานอัยการจังหวัดสึคิ้ว (ปากช่อง) และทางเว็บไซต์สำนักงานอัยการจังหวัดสึคิ้ว (ปากช่อง) <https://www๑.ago.go.th/region๓/pakchong/> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวจิรภัทร ปานเกษม)

อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการภาค ๓
รักษาการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดสึคิ้ว (ปากช่อง)

ลำดับที่สมัคร.....

สำนักงานอัยการจังหวัดสกลนคร (ปากช่อง)

ใบสมัครงาน

ตำแหน่ง คนสวน

รูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... e-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า

☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

☐ จะเกณฑ์ในปี.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย

☐ แยกกัน/หย่า

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	เริ่ม	ถึง	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
ปวช.					
ปวท. / ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					

ความสามารถพิเศษ.....

.....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
ที่อยู่.....โทร.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจาก
สำนักงานอัยการจังหวัดสึคิ้ว (ปากช่อง) รับทำงานแล้ว ปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง
หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สำนักงานอัยการจังหวัดสึคิ้ว (ปากช่อง) มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้
โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน

(.....)

...../...../.....

สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต

☐ ปรากฏ

☐ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย