



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข การสรรหาและเลือกสรรรวมทั้งแบบสัญญาจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๖ และประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดประเภท ตำแหน่ง ลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะของกลุ่มและการจัดทำกรอบอัตรากำลังพนักงานกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน และรายละเอียดการจ้างงาน

ตามเอกสารแนบท้าย

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรร

ตามเอกสารแนบท้าย

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครสอบ สามารถสมัครได้ทางอินเทอร์เน็ต (Internet) ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ (ปิดรับสมัครวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.) ตามขั้นตอน ดังนี้

(๑) เปิดเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job>

(๒) อ่านประกาศรับสมัครสอบ

(๓) คลิกเลือกเมนู ลงทะเบียนสมัครสอบ กรอกข้อมูลการสมัครสอบให้ถูกต้องและครบถ้วน ปฏิบัติตามขั้นตอนที่กำหนดและตรวจสอบความถูกต้องก่อนยืนยันเพื่อส่งใบสมัคร (หากยืนยันการส่งใบสมัครแล้วจะไม่อนุญาตให้แก้ไขหรือสมัครใหม่) และเมื่อยืนยันข้อมูลที่กรอกแล้วระบบจะกำหนดแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ให้โดยอัตโนมัติ

(๔) พิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินลงในกระดาษขนาด A๔ จำนวน ๑ แผ่น ในกรณีไม่สามารถพิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินหรือบันทึกข้อมูลได้ ผู้สมัครสามารถเข้าไปพิมพ์แบบฟอร์มการชำระเงินหรือบันทึกข้อมูลลงในสื่อบันทึกข้อมูลใหม่ได้อีก แต่จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลในการกรอกใบสมัครในครั้งแรกที่สมบูรณ์แล้วได้

๓.๒ ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบได้ ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามเวลาที่กำหนดของแต่ละช่องทางการชำระเงิน ผู้สมัครสามารถนำแบบฟอร์มการชำระเงิน ตามข้อ ๓.๑ (๔) ไปชำระเงินได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้

(๑) การชำระเงิน...

**(๑) การชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)**

ผู้สมัครสอบสามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบได้เฉพาะที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ภายในวันและเวลาทำการของธนาคารและให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ด้วย ทั้งนี้ ผู้สมัครสอบต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในหลักฐานการชำระเงิน หากพบว่าไม่ถูกต้องให้รีบติดต่อ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาที่ชำระเงินภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากชำระแล้ว **ทั้งนี้ สามารถชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ไม่เกินวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.**

**(๒) การชำระเงินผ่านเครื่อง ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)**

ผู้สมัครสอบที่มีบัตร ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สามารถเลือกชำระเงินผ่านเครื่อง ATM ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยกดเลือก "บริการอื่นๆ"จากนั้นเลือก "ชำระค่าบริการ/เติมเงินมือถือ" เลือก "ระบุรหัสบริษัท" ใส่รหัสของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (Company code) "๗๐๗๘๖๕" จากนั้นใส่หมายเลขอ้างอิง Ref. ๑ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และ Ref. ๒ : ๐๐๖ ใส่จำนวนเงินเฉพาะค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท ทั้งนี้สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และให้เก็บหลักฐานการชำระเงิน (Slip) ไว้เป็นหลักฐานด้วย

**(๓) การชำระเงินผ่านช่องทางแอปพลิเคชัน Krungthai Next ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)**

ผู้สมัครสอบที่มีแอปพลิเคชัน Krungthai Next ให้เข้าสู่ระบบ เลือก "จ่ายบิล" เลือก "หมวดหมู่" คำนหารหัสของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (Company code) "๗๐๗๘๖๕" จะปรากฏหัวข้อ "สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์" และใส่หมายเลขอ้างอิง Ref. ๑ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก และ Ref. ๒ : ๐๐๖ จากนั้น ใส่จำนวนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท และใส่รหัสยืนยันการชำระเงินของท่านและกดเสร็จสิ้น ทั้งนี้สามารถชำระเงินได้ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

**ข้อควรระวัง/ควรปฏิบัติของผู้สมัครสอบ**

๑. ผู้สมัครสอบจะต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบในแต่ละช่องทางการชำระเงินให้ถูกต้อง และให้เก็บหลักฐานการชำระเงินไว้เป็นหลักฐาน

๒. เมื่อชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบตามข้อ ๑ เรียบร้อยแล้ว ผู้สมัครสอบต้องเข้าไปตรวจสอบสถานะการชำระเงิน เพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินการดังกล่าวเสร็จสมบูรณ์แล้วหรือไม่ โดยเข้าไปที่เว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> เลือกหัวข้อ "ตรวจสอบสถานะการสมัครสอบ" และ**แนบหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔**

๓. ผู้สมัครสอบรายใดดำเนินการชำระเงินไม่ถูกต้อง จะส่งผลให้กระบวนการสมัครสอบไม่สมบูรณ์ ผู้สมัครสอบรายนั้นจะไม่มีรายชื่อปรากฏในประกาศรายชื่อผู้สมัครสอบฯ ซึ่งผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบต่อการดำเนินการดังกล่าวเอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใดๆ ทั้งสิ้น

๔. หากผู้สมัครสอบดำเนินการตาม ข้อ ๓. แต่ประสงค์จะมีรายชื่อเป็นผู้สมัครสอบต้องชำระ  
เงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบใหม่ โดยต้องดำเนินการให้ถูกต้องและอยู่ภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอุตรดิตถ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๒๐๔ , ๓๑๖

๓.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๑๐๐ บาท

(ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น)

๓.๔ ผู้สมัครที่ชำระค่าธรรมเนียมสอบด้วยวิธีที่ถูกต้องแล้ว จะได้รับเลขประจำตัวสอบโดยจะกำหนด  
เลขประจำตัวสอบตามลำดับของการชำระค่าธรรมเนียมสอบ ซึ่งผู้สมัครสอบสามารถพิมพ์ใบสมัครที่มี  
เลขประจำตัวสอบได้ที่เว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔  
เป็นต้นไป (หลังจากประกาศรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรแล้ว)

#### ๔. เงื่อนไขในการรับสมัครสอบ

๔.๑ ผู้สมัครสอบจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์  
สมัครสอบในข้อ ๒

ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตรของสถานศึกษา  
ใดนั้น จะถือตามกฎหมาย กฎ หรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นๆ  
เป็นเกณฑ์ โดยต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจภายในวันปิดรับสมัครสอบ  
คือวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔.๒ การสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ลงลายมือชื่อ และรับรองความถูกต้อง  
ของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวล  
กฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๔.๓ ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตาม  
ประกาศรับสมัครสอบ และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง  
ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่น  
ไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ หรือเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์  
จะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมการ  
สมัครสอบ ทั้งนี้ ในกรณีผู้สมัครยื่นเอกสารปลอม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์จะดำเนินการทาง  
คดีอาญาต่อไปด้วย

**๕. หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและเลือกสรร**

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีการประเมินความรู้ความสามารถทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒ ด้วยวิธีการประเมิน ดังนี้

หลักเกณฑ์การเลือกสรร	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
การประเมินครั้งที่ ๑ - ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (ความรู้เกี่ยวกับด้านการเงินและการบัญชี)	๑๐๐	สอบข้อเขียน
การประเมินครั้งที่ ๒ - ความรู้ความสามารถและทักษะด้านคอมพิวเตอร์ (Word,Excel) - ความรู้ความเหมาะสมกับตำแหน่ง	๑๐๐	สอบปฏิบัติ สอบสัมภาษณ์
รวม	๒๐๐	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตต์ จะดำเนินการประเมินสมรรถนะครั้งที่ ๑ ก่อน และผู้ผ่านการประเมินในครั้งที่ ๑ ดังกล่าวจะต้องเข้ารับการประเมินในครั้งที่ ๒ ต่อไป

**๖. เกณฑ์การตัดสิน**

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้ที่ผ่านการสรรหาและเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมิน ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ แต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ที่เชื่อว่าเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ จะต้องเป็นผู้ที่สอบได้คะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๑ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ กรณีมีคะแนนการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ๒ ครั้ง จะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ รวมกันมากกว่าเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่าถ้าได้คะแนนเท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ มากกว่าเป็นผู้ อยู่ในลำดับที่สูงกว่า และหากคะแนนในการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ครั้งที่ ๒ เท่ากัน จะพิจารณาจากลำดับที่ในการสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรร

**๗. หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบ**

**๗.๑ หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบเพื่อประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๑**

บัตรประจำตัวผู้สอบ (ปิ่นท์จากระบบรับสมัครสอบ) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตร ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ซึ่งมีรูปถ่ายและเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลักชัดเจน หากไม่มีบัตรดังกล่าวแสดงตนในการเข้าสอบกรรมการหรือเจ้าหน้าที่คุมสอบจะไม่อนุญาต ให้เข้าสอบ

๗.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นในวันสอบเพื่อประเมินสมรรถนะ ครั้งที่ ๒

- (๑) แบบตรวจเอกสารประกอบการสมัครสอบ จำนวน ๑ ฉบับ (พิมพ์พร้อมใบสมัคร)
  - (๒) ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครสอบ ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน
  - (๓) สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือสำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสถานศึกษาอนุมัติ และสำเนารายเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรร ใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔
  - (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
  - (๕) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (เฉพาะผู้สมัครเพศหญิง) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ
  - (๖) หลักฐานการเกณฑ์ทหาร (เพศชาย)
  - (๗) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

**๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ทางเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job>

**๙. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ และทางเว็บไซต์ <http://utoapp3.moph.go.th/app3/job> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผลไปเมื่อการสรรหาและเลือกสรรครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันขึ้นบัญชีหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี

**๑๐. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร**

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

Ken

(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

## บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศรับสมัครพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

### ๑. คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ไม่รับสมัครสอบ และไม่อาจให้เข้าสอบได้ตามนัยหนังสือกรมสารบรรณ คณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งกรมฯ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

**หมายเหตุ** ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้าง จะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มายืนด้วย

### ๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการเลือกสรร

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

กลุ่มงาน เทคนิค

ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ

ปฏิบัติงานทางการเงินและบัญชีซึ่งมีลักษณะงานที่ปฏิบัติค่อนข้างยากเกี่ยวกับการเงินการงบประมาณและการบัญชีทั่วไปของส่วนราชการ เช่น การตรวจสอบ หลักฐานใบสำคัญคู่จ่ายเงินลงบัญชีทำรายงาน การบัญชีรวบรวมรายละเอียดข้อมูลเกี่ยวกับการขอจัดตั้งงบประมาณ รายรับ-รายจ่ายประจำปี ทำหนังสือชี้แจง ได้ตอบ ด้านงบประมาณ พิจารณาจัดสรร งบประมาณรายจ่าย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

อัตราว่าง ๑ อัตรา ดังนี้

โรงพยาบาลพิชัย

๑ อัตรา

ค่าตอบแทน ๑๐,๒๐๐ บาท

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน

ในสาขาวิชาการบัญชี

๓. สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์  
ของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป พ.ศ. ๒๕๕๖

๔. ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้างถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕