



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาล  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาล กรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่  
จำเป็นต้องสอบแข่งขันตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาล กรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน เทศบาลนครเชียงใหม่ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ กรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ งานเวชปฏิบัติทั่วไป กลุ่มงานบริการการแพทย์ โรงพยาบาลเทศบาลนครเชียงใหม่ สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครเชียงใหม่ จำนวน ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๔ และ ข้อ ๕ (๓) แห่งประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาล จังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาลกรณีพิเศษที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังนี้.-

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการจำนวน ๑ อัตรา  
อัตราเงินเดือน ให้เป็นไปตามที่ ก.ท. กำหนด

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

หน้าที่และความรับผิดชอบหลักและความรู้ความสามารถที่ต้องการ (ภาคผนวก ก)

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือกผู้สมัครรับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ดังนี้.-

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปผู้สมัครรับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม ข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของเทศบาล ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ

- (๔) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- (๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่ ก.ท. ประกาศกำหนด ดังนี้-
  - (ก) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - (ข) วัณโรคในระยะอันตราย
  - (ค) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - (ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
  - (จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๖) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น
  - (๗) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
  - (๘) ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
  - (๙) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
  - (๑๐) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
  - (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
  - (๑๒) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น
  - (๑๓) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาล ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น หรือตามกฎหมายอื่น
  - (๑๔) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ได้รับปริญญาในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม จากแพทยสภา หรือในสาขาวิชา หรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้
๒. ได้รับปริญญาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม จากแพทยสภาและได้รับวุฒิตบตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา หรือหนังสืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

#### ๔. เงินเดือนที่จะได้รับ

ผู้คัดเลือกได้ จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามคุณวุฒิ ดังนี้  
นายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

๔.๑ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๔ - ๕ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับวุฒิบัตร อัตราเงินเดือน ๒๑,๘๘๐ บาท

๔.๒ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับวุฒิบัตร อัตราเงินเดือน ๒๑,๑๔๐ บาท

๔.๓ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต อัตราเงินเดือน ๑๗,๕๗๐ บาท

#### ๕. การสมัครและสถานที่รับสมัครคัดเลือก

ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตัวเองได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ชั้นสอง อาคาร ๕ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาดังกล่าว และสามารถดูรายละเอียดประกาศรับสมัครได้ทาง [www.cmc.gov.th](http://www.cmc.gov.th)

#### ๖. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัครพร้อมด้วยหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครได้รับรองสำเนาถูกต้อง และลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับดังนี้-

๖.๑ ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ (ภาคผนวก ข)

๖.๒ รูปถ่ายหน้าตรงสวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๓ รูป

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๕ ใบรับรองแพทย์แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมาย ก.พ.ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๓๕) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๖ สำเนาใบปริญญาที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ในกรณีที่ผู้สมัครได้รับใบอนุญาตฯ แล้วแต่รอการอนุมัติ อนุโลมให้ผู้สมัครสอบใช้ใบรับรองของหน่วยงานที่มีอำนาจออกใบอนุญาตให้ได้ โดยใบรับรองจะต้องระบุวันที่ผู้สมัครได้รับใบอนุญาตไว้ด้วย จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๘ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

๖.๙ ผู้สมัครที่เป็นข้าราชการประเภทอื่น และประสงค์จะสมัครคัดเลือกในตำแหน่งในระดับที่ไม่สูงกว่าที่ตนดำรงอยู่ และใช้คุณวุฒิเดียวกันกับตำแหน่งที่ตนดำรงอยู่ จะต้องนำหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจบรรจุตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนพ.ศ.๒๕๓๕

อนุญาตให้มาสมัครคัดเลือก หากผู้สมัครรายใดไม่นำหนังสืออนุญาตดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัคร จะไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือก หรือถ้าเป็นผู้คัดเลือกได้จะถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้

๖.๑๐ ผู้สมัครเพศชาย ต้องนำสำเนาหลักฐานการขึ้นทะเบียนทหาร (สด.๙) หรือหลักฐานการผ่านเกณฑ์ทหาร (สด.๔๓) หรือ (สด.๘) จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๑๑ หนังสือรับรองประวัติการปฏิบัติงานโดยผู้บังคับบัญชาออกให้ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

เทศบาลนครเชียงใหม่ ไม่รับสมัครและไม่ให้ทำการคัดเลือกสำหรับพระภิกษุหรือสามเณร ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นร ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ ตามหนังสือสำนักงาน ก.ท.ด่วนมากที่ มท ๐๓๑๑/ว๕๖๒๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๒๔ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๒๑

สำหรับการสมัครครั้งนี้ ให้ผู้สมัครตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัคร หากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติ ดังกล่าวไม่ครบถ้วน จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครและไม่มีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

#### ๗. ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครรับการคัดเลือกต้องเสียค่าธรรมเนียมสมัคร คนละ ๒๐๐ บาท

#### ๘. การประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก และสถานที่ดำเนินการคัดเลือก

เทศบาลนครเชียงใหม่จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ วิธีการคัดเลือกฯ วัน เวลา และสถานที่ดำเนินการคัดเลือกฯ ณ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่ และทาง [www.cmcity.go.th](http://www.cmcity.go.th) ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒

#### ๙. วิธีการคัดเลือกฯ

คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก จะดำเนินการคัดเลือกตามหลักสูตรและวิธีการคัดเลือกที่กำหนด จากการสัมภาษณ์ การสอบข้อเขียน หรือการทดลองปฏิบัติงานอื่นใด เพื่อดำเนินการคัดเลือกตามที่เห็นสมควร เพื่อให้ได้บุคคลที่มีความรู้ ความสามารถเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะบรรจุและแต่งตั้ง

#### ๑๐. กำหนดวันคัดเลือก

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ สำนักงานเทศบาลนครเชียงใหม่

#### ๑๑. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่จะเป็นผู้ได้รับการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ได้คะแนนในการประเมินจากการสัมภาษณ์ การสอบข้อเขียน หรือการทดลองปฏิบัติงานอื่นใด ตามที่คณะกรรมการกำหนดไม่น้อยกว่า ร้อยละหกสิบ

### ๑๒. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้

การประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ จะประกาศโดยเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้รับคะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่ผู้ได้รับการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน การพิจารณาว่าจะให้ผู้ใดอยู่ในลำดับที่สูงกว่าให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก เทศบาลนครเชียงใหม่ จะขึ้นบัญชีเป็นเวลาไม่เกินหนึ่งปี นับแต่ประกาศผล แต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันอีก และได้ประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

### ๑๓. การบรรจุและแต่งตั้ง

ผู้ได้รับการคัดเลือกได้ จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งในอัตราที่ว่าง ตามลำดับที่ในประกาศผลการขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกได้ โดยได้รับเงินเดือนตามวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดเชียงใหม่แล้ว

ในกรณีที่ผู้ผ่านการคัดเลือกมากกว่าจำนวนตำแหน่งว่าง และภายหลังมีตำแหน่งว่างเพิ่มอีก ก็อาจบรรจุและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือกที่เหลืออยู่ในลำดับที่ถัดไปตามประกาศผลการคัดเลือกนั้น โดยบัญชีมีอายุไม่เกินหนึ่งปีนับแต่ประกาศผล

อนึ่ง การบรรจุและแต่งตั้งผู้คัดเลือกได้ หากเทศบาลนครเชียงใหม่ ตรวจสอบภายหลังว่ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนในการสมัครคัดเลือก เทศบาลนครเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นพนักงานเทศบาล หรือกรณีได้รับการบรรจุและแต่งตั้งไปแล้ว จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติและจะพิจารณายกเลิกการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒



(นายทัศนัย บูรณุปกรณ์)

นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่

ประธานกรรมการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษ เทศบาลนครเชียงใหม่

ตำแหน่ง หน้าที่และความรับผิดชอบหลักและความรู้ความสามารถที่ต้องการ

ชื่อตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

เลขที่ตำแหน่ง ๑๓ - ๒ - ๐๖ - ๓๖๑๕ - ๐๐๖

หน้าที่และความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการ ในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการปฏิบัติหรือให้บริการทางการแพทย์ ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

**๑. ด้านการปฏิบัติการ**

๑.๑ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค ฟื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี และสามารถป้องกันตนเองหรือบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องให้พ้นจากโรคภัยไข้เจ็บ

๑.๒ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านวิชาการแพทย์และสาธารณสุขเบื้องต้น เพื่อประกอบการพัฒนาแนวทางการตรวจ ชั้นสูตร วินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริม ควบคุม ป้องกัน เพื่อให้ได้องค์ความรู้ทางวิชาการแพทย์และสาธารณสุข ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับภารกิจของส่วนราชการ

๑.๓ รวบรวมข้อมูลและศึกษาสถานะสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ และ แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อวางแผนการดำเนินงานตรวจ วินิจฉัย รักษา ควบคุม ป้องกัน เฝ้าระวัง รักษาโรค และฟื้นฟู ส่งเสริมสุขภาพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

๑.๔ ตรวจชั้นสูตรทางนิติเวชศาสตร์และเหตุตายทางนิติเวชศาสตร์ ให้เป็นไปตามมาตรฐานทางนิติเวชศาสตร์ เพื่อให้ทราบสาเหตุของการเสียชีวิต

๑.๕ ถ่ายทอดความรู้ทางการแพทย์แก่เจ้าหน้าที่ระดับรองลงมา นักศึกษา และบุคลากรสาธารณสุข เช่น ให้คำปรึกษาแนะนำในการปฏิบัติงาน วางโครงการ กำหนดหลักสูตรและฝึกอบรม จัดทำคู่มือประจำสำหรับการฝึกอบรมและวิธีใช้อุปกรณ์เครื่องมือที่ถูกต้อง เป็นต้น เพื่อถ่ายทอดความรู้ที่เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานตามมาตรฐานและข้อกำหนด

๑.๖ สอบประวัติคนไข้ ตรวจรักษาโรค วินิจฉัย วิเคราะห์ ชั้นสูตรโรค ควบคุมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตามหลักวิชา พิจารณาการใช้ยา ให้น้ำ ผ่าตัดทั่วไป ทำคลอด ฟื้นฟูบำบัดทั้งกายและจิต ออกใบรับรองแพทย์และแนะนำส่งเสริมสุขภาพ และจิตให้ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปมีสุขภาพสมบูรณ์ ปฏิบัติการควบคุมป้องกันการติดต่อและการระบาดของโรค แนะนำและส่งเสริมงานวางแผนครอบครัว

## ๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด

## ๓. ด้านการประสานงาน

๓.๑ ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๓.๒ ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๔. ด้านการบริการ

๔.๑ ให้คำแนะนำ ตอบปัญหา และชี้แจง เกี่ยวกับงานการแพทย์ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการส่งเสริมสุขภาพ ที่ตนมีความรับผิดชอบในระดับเบื้องต้น แก่ผู้ป่วยและญาติหน่วยงานราชการ เอกชน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้ที่สนใจได้ทราบข้อมูลและความรู้ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปปฏิบัติให้มีสุขภาพที่ดี

๔.๒ จัดเก็บข้อมูลเบื้องต้น ทำสถิติ ปรับปรุง หรือจัดทำฐานข้อมูลหรือระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน

๔.๓ ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข แก่บุคลากรสาธารณสุข นักศึกษาและประชาชน เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

## ความรู้ความสามารถที่ต้องการ

๑. ความรู้ที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ความรู้ที่จำเป็นในงาน (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ) ระดับ ๑

๑.๒ ความรู้เรื่องกฎหมาย (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ) ระดับ ๑

๑.๓ ความรู้เรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงตามแนวพระราชดำริของ

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ระดับ ๑

๑.๔ ความรู้เรื่องการจัดการความรู้

ระดับ ๑

๑.๕ ความรู้เรื่องระบบการจัดการองค์กร

ระดับ ๑

๑.๖ ความรู้เรื่องงานธุรการและงานสารบรรณ

ระดับ ๑

๑.๗ ความรู้ทั่วไปเรื่องชุมชน

ระดับ ๑

๑.๘ ความรู้เรื่องการวิเคราะห์ผลกระทบต่าง ๆ เช่น การประเมินผลกระทบ

สิ่งแวดล้อม (EIA) , การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (HIA) ฯลฯ

ระดับ ๑

๑.๙ ความรู้เรื่องสื่อสารสาธารณะ

ระดับ ๑

๒. ทักษะที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย
- ๒.๑ ทักษะการบริหารข้อมูล ระดับ ๑
  - ๒.๒ ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ ระดับ ๑
  - ๒.๓ ทักษะการประสานงาน ระดับ ๑
  - ๒.๔ ทักษะการบริหารโครงการ ระดับ ๑
  - ๒.๕ ทักษะในการสื่อสาร การนำเสนอ และถ่ายทอดความรู้ ระดับ ๑
  - ๒.๖ ทักษะการเขียนรายงานและสรุปรายงาน ระดับ ๑
  - ๒.๗ ทักษะการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ ระดับ ๑
๓. สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ประกอบด้วย
- ๓.๑ สมรรถนะหลัก ๕ สมรรถนะ
    - ๓.๑.๑ การมุ่งผลสัมฤทธิ์ ระดับ ๑
    - ๓.๑.๒ การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม ระดับ ๑
    - ๓.๑.๓ ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน ระดับ ๑
    - ๓.๑.๔ การบริการเป็นเลิศ ระดับ ๑
    - ๓.๑.๕ การทำงานเป็นทีม ระดับ ๑
  - ๓.๒ สมรรถนะประจำสายงาน
    - ๓.๒.๑ การแก้ไขปัญหาแบบมืออาชีพ ระดับ ๑
    - ๓.๒.๒ การคิดวิเคราะห์ ระดับ ๑
    - ๓.๒.๓ การสั่งสมความรู้และความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ ระดับ ๑
    - ๓.๒.๔ ความละเอียดรอบคอบและความถูกต้องของงาน ระดับ ๑
    - ๓.๒.๕ จิตสำนึกและรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม ระดับ ๑



แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาล

เลขที่สมัคร.....

เรียน.....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้า.....

สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันสมัคร) เป็นผู้

 ได้รับทุนรัฐบาลหรือทุนเล่าเรียนหลวง และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.ท.อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการในส่วนราชการนั้นโดยเฉพาะโดยได้รับวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.พ., ก.ท., ก.ศ. กำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุได้ คือวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

 เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง..... ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของคณะกรรมการพนักงานเทศบาล (ก.ท.จ.) / เทศบาล.....

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการ

บรรจุเข้ารับราชการแล้วแต่ไม่สามารถจะรับการบรรจุได้เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาลในตำแหน่ง.....

.....ของเทศบาล.....

.....และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้.....

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....อาชีพ  ลูกจ้าง / พนักงานของรัฐ  พนักงานเทศบาล ตำแหน่ง..... ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ  อื่น ๆ .....

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท.....  
 กอง / แผนก.....โทรศัพท์.....  
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขประจำตัว.....ออกให้ ณ อำเภอ / เขต.....  
 จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 สถานภาพสมรส     โสด         สมรส         หม้าย         หย่า  
 ชื่อสามี / ภรรยา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....  
 ชื่อบิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....  
 ชื่อมารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียบผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมา  
 พร้อมใบสมัคร)

| วุฒิที่ได้รับ                | สาขา / วิชาเอก<br>(ถ้ามี) | คะแนนเฉลี่ย<br>ตลอดหลักสูตร | ชื่อสถานศึกษา | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------|
| ประโยค ม.ศ.ต้น               | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ประโยค ม.ศ.ปลาย              | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ปวช.                         | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ปวท. / ปวส.                  | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ประกาศนียบัตร /<br>อนุปริญญา | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาตรี                    | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาโท                     | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| ปริญญาเอก                    | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
| อื่น ๆ                       | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
|                              | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
|                              | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |
|                              | .....                     | .....                       | .....         | .....                            |

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

| ชื่อสถานที่ทำงาน / ฝึกงาน | ตำแหน่ง / ลักษณะงาน | เงินเดือน<br>สุดท้าย<br>ก่อนออก | ระยะเวลา<br>ตั้งแต่.....ถึง..... | เหตุผลที่ออก |
|---------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------|
| ๑.....                    | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |
| .....                     | .....               | .....                           | .....                            | .....        |

๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....