



ประกาศเทศบาลตำบลเขานินซอน
เรื่อง การรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง
ของเทศบาลตำบลเขานินซอน

ด้วยเทศบาลตำบลเขานินซอน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา ประสงค์จะสรรหาและเลือกสรรบุคคลทั่วไปเป็นพนักงานจ้างของเทศบาลตำบลเขานินซอน ตามกรอบแผนอัตรากำลัง ๓ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ - ๒๕๗๒ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ประเภทของพนักงานจ้าง ชื่อตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้าง

๑.๑ กองการศึกษา

พนักงานจ้างทั่วไป

ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก

จำนวน ๑ อัตรา

รายละเอียดแต่ละตำแหน่งปรากฏอยู่ในรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครแนบท้ายประกาศ

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาและการเลือกสรร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๖๐ ปี
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) โรคตามข้อ ๖ ข. (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของเทศบาล พ.ศ.๒๕๖๔ ประกอบด้วย
 - (๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 - (๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 - (๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง
 - (๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการพนักงานเทศบาลกำหนด
- (๕) ในวันทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ในวันทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารท้องถิ่น คณะผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) ในวันทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น
- (๑๐) ไม่เป็นพระภิกษุสามเณร

(๑๑) ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามที่ประกาศรับสมัครสอบจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมยื่นและแสดงหลักฐานตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดหรือยื่นไม่ครบถ้วนจะถูกตัดสิทธิในการเป็นผู้เข้ารับคัดเลือกได้ และหากมีการเปลี่ยนแปลงเอกสารที่ใช้สมัครสอบจะถูกดำเนินการคดีตามกฎหมาย

(๑๒) หากตรวจสอบภายหลังว่าผู้ใดมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งไม่ตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ตามที่ระบุไว้ในภาคผนวก ก. แบบท้ายประกาศนี้จะไม่สิทธิได้รับการจ้าง

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของพนักงานจ้าง ตามรายละเอียดแบบท้ายประกาศเทศบาลตำบลเขาหินซ้อน (ภาคผนวก ก)

๓.การรับสมัคร

๓.๑ วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์สมัครเพื่อเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัด เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา ระหว่างวันที่ ๒ - ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ (๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.) โดยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๕๙ ๙๒๒๒ ต่อ ๑๑๐ ติดต่องานการเจ้าหน้าที่

๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

ผู้สมัครเพื่อเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง ต้องยื่นใบสมัครสอบด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วนต่อเจ้าหน้าที่รับสมัครพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) ใบรับรองแพทย์เป็นไปตามที่เทศบาลตำบลเขาหินซ้อนกำหนด ซึ่งออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน (สามารถดาวน์โหลดได้ที่ท้ายประกาศนี้)

(๔) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายครั้งเดียวกัน และถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับแต่วันรับสมัคร และผู้สมัครลงนามรับรองหลังรูปด้วยตัวบรรจง

(๕) สำเนาใบแสดงวุฒิการศึกษา ใบรายงานผลการศึกษา (Transcrip) และปริญญาบัตรที่ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาเรียบร้อยแล้ว หรือหนังสือรับรองว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษาซึ่งได้รับการรับรองจากสภามหาวิทยาลัย ว่าได้สำเร็จการศึกษาแล้ว ที่แสดงว่าผู้สมัครเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครก่อนวันปิดรับสมัคร (ฉบับภาษาไทย) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หลักฐานอื่น เช่น ทะเบียนสมรส, ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อ-สกุล, ใบอนุญาตขับขี่ยานยนต์ หรือใบสำคัญทหารกองเกิน (สด.๙) (ถ้ามี) ฯลฯ จำนวน ๑ ฉบับ

(๗) หนังสือรับรองประสบการณ์ปฏิบัติหน้าที่ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓.๓ เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครเข้าการสรรหาและเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากสมัครไม่ว่าเหตุผลใดๆ หรือคุณวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครอันเป็น

ผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว หากตรวจสอบพบเมื่อใดให้ถือว่า การรับสมัครและการได้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้นตั้งแต่นั้น และสามารถสมัครได้เพียง ๑ ตำแหน่งเท่านั้น

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการประเมินสมรรถนะ และการกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครและจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการประเมินสมรรถนะ ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน และทางเพจ Facebook : เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน และเว็บไซต์เทศบาล www.khaohinsorn.go.th สามารถสอบถามได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๓๘๕๙ ๙๒๒๒ ต่อ ๑๐๑ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการเข้ารับการคัดเลือก (รายละเอียดตามภาคผนวก ข)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะตามหลักเกณฑ์การประเมิน ตามรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครแนบท้ายประกาศนี้ (รายละเอียดตามภาคผนวก ข)

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนรวมกันทั้งหมดไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยการดำเนินการจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ (รายละเอียดตามภาคผนวก ข)

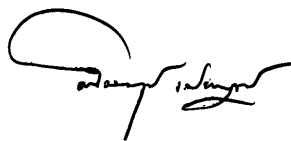
๗. การประกาศรายชื่อ และการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนที่สอบได้ ในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน และทางเพจ Facebook : เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน และเว็บไซต์ เทศบาล www.khaohinsorn.go.th สามารถสอบถามได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๓๘๕๙ ๙๒๒๒ ต่อ ๑๑๐

๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้าง ตามที่เทศบาลตำบลเขาหินซ้อน อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรากำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายพิษณุพงษ์ เศรษฐวงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาหินซ้อน

ภาคผนวก ก

รายละเอียดเกี่ยวกับลักษณะงานและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
(แนบท้ายประกาศเทศบาลตำบลเขาหินซ้อน)
เรื่อง การรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง
ของเทศบาลตำบลเขาหินซ้อน
ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. กองการศึกษา

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก (พนักงานจ้างทั่วไป)

หน้าที่และความรับผิดชอบหลัก

๑. ปฏิบัติหน้าที่เลี้ยงดูเด็กเล็กหรือเด็กก่อนวัยอนุบาล / ปฐมวัย (อายุระหว่าง ๒.๕ – ๔ ปี) เพื่อเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกาย อารมณ์ และสังคม ให้กับเด็กเล็กเพื่อเตรียมความพร้อมที่จะเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล/ ปฐมวัย

๒. อบรมเลี้ยงดูเด็กเล็ก (๒.๕ – ๔ ปี) แทนบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

๓. ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑. ได้รับประกาศนียบัตร มศ.๓ หรือ ม.๓ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ หรือ

๒. ได้รับประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายสายอาชีพหรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ หรือ

๓. ได้รับปริญญาตรีทางการศึกษา และ

๔. มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่

อัตราค่าตอบแทน เดือนละ ๙,๐๐๐.- บาท เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว เดือนละ ๒,๐๐๐.- บาท

ระยะเวลาจ้าง ระยะเวลาการจ้างพนักงานจ้างทั่วไป คราวละไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่เทศบาลตำบลเขาหินซ้อนมีคำสั่งจ้าง

หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาและเลือกสรร
(แนบท้ายประกาศเทศบาลตำบลเขาหินซ้อน)
เรื่อง การรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้าง
ของเทศบาลตำบลเขาหินซ้อน
ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ประเภท พนักงานจ้างตามภารกิจ

๑.๑ ตำแหน่ง ผู้ดูแลเด็ก (กองการศึกษา) กำหนดการเข้ารับการคัดเลือก ในวันพุธ ที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ รายละเอียดดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนนเต็ม	วิธีการประเมิน
ทดสอบความรู้ความสามารถทั่วไป ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเด็กปฐมวัย, พัฒนาการและการเรียนรู้ กิจกรรมเกี่ยวกับเด็กปฐมวัย การประเมินพัฒนาการเด็ก จำนวน ๕๐ ข้อ	๕๐	ข้อสอบแบบปรนัย
ทดสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง ๑. ความรู้ความสามารถในตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก ๒. ประวัติการทำงาน ๓. การศึกษา ประวัติส่วนตัว ๔. การแต่งกาย ๕. ท่วงท่าวาจา อุปนิสัย ปฏิภาณไหวพริบ	๓๐ ๓๐ ๒๐ ๑๐ ๑๐	โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์
รวม	๑๕๐	

โดยให้ผู้สมัครที่มีรายชื่อเข้าสอบให้มารายงานตัวก่อนเวลา ๓๐ นาที ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว หากผู้ใดไม่มารายงานตัวตามวัน เวลาที่กำหนด ผู้นั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการสอบในครั้งนี้

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรองสุขภาพ
เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นในตำแหน่ง.....

โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุและผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคลที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการหรือพนักงาน
ส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๑ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑)

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.....

.....

.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์(๒)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๓)

(.....)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้รับขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๓) ประทับตราโรงพยาบาล

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย