



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง การรับสมัครพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษา และคัดเลือกเป็นพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางเพื่อปฏิบัติงานในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ตำแหน่งพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้านบริหารงานช่างสุขาภิบาล จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย
(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๖๐ ปี โดยมีใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุว่ามีความสามารถ
ปฏิบัติงานได้

(๓) ไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคเอกชน

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือ
จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือมีโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น
สำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารท้องถิ่น คณะผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๗) ไม่เคยเป็นผู้ต้องรับโทษจำคุกพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกเพราะกระทำความผิด
ทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ
หน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของ
หน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ/คำตอบแทน รายละเอียด
ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ (ในวันและเวลาราชการ) โดยผู้ประสงค์ที่จะสมัครสามารถรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เลขที่ ๗๔๗ ถนนพหลโยธิน ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร นักพรต หรือนักบวช ไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหา

๓.๒ เอกสารประกอบการสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายในครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๒. สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)
๖. ใบรับรองแพทย์ตามแบบแนบท้ายประกาศ ที่แสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด โดยระบุว่า**มีสมรรถภาพสามารถปฏิบัติงานได้** ซึ่งแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันยื่นใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ประวัติและผลงานที่ได้รับการยกย่องอันเป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน จำนวน ๑ เล่ม
๘. สำเนาเอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ

๔. วิธีการสรรหาและคัดเลือก

ผู้สมัครจะได้รับการพิจารณาด้วยวิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา และประสบการณ์ผลงานการทำงานที่ผ่านมา และตามความจำเป็น โดยดำเนินการพิจารณาคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๕. ประกาศรายชื่อและกำหนดวันเวลาสถานที่ในการเข้ารับการสรรหาและคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาและคัดเลือกในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี และที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี www.saraburipao.go.th และเป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่ต้องตรวจสอบรายชื่อ วัน เวลาและสถานที่ในการสรรหาและคัดเลือก

๖. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสรรหา

๖.๑ การขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและคัดเลือก จะเรียงลำดับจากผู้ผ่านการสรรหาและคัดเลือกที่ได้รับคะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีที่คะแนนเท่ากันให้ผู้ที่มีหมายเลขประจำตัวผู้สมัครก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับที่ดีกว่า

๖.๒ บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาและคัดเลือก กำหนดให้มีอายุใช้ได้ไม่เกิน ๑ ปี

๗. การจัดจ้างและเงื่อนไขการจ้าง

๗.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเรียกผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงานผู้สูงอายุ มารายงานตัวเพื่อจ้างเป็นพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้าน..... และรายงานคณะกรรมการข้าราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัด พิจารณาให้ความเห็นชอบการจ้างหรือการให้พนักงานผู้สูงอายุพ้นจากตำแหน่ง

๗.๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ออกคำสั่งจ้างและกำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกิน ปีงบประมาณ ยกเว้น กรณีภารกิจตามแผนงาน โครงการดังกล่าวไม่แล้วเสร็จ ให้พิจารณามีคำสั่งจ้างต่อไปได้

๗.๓ การจ่ายค่าตอบแทนในวันทำงานปกติ กำหนดให้จ่ายค่าตอบแทนตามประเภทของการ จ้าง โดยปกติให้จ่ายในวันสิ้นเดือน ถ้าวันสิ้นเดือนตรงกับวันหยุดราชการก็ให้จ่ายได้ในวันทำการสุดท้ายก่อนวัน สิ้นเดือน ในกรณีที่มีความจำเป็นที่จะกำหนดวันจ่ายค่าตอบแทนเป็นวันอื่นของเดือนถัดไป จะต้องได้รับอนุมัติ จากนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ทั้งนี้ ระยะเวลาการทำงาน ให้เป็นไปตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ซึ่งอาจแตกต่างกัน ได้ตามหน้าที่ ลักษณะงาน และประเภทของพนักงานผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงผลสำเร็จของงาน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชนกฤต อัดทะสัมปณณะ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง การรับสมัครพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

๑. ประเภทของการจ้าง	พนักงานผู้สูงอายุ
๒. ตำแหน่ง	พนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้านบริหารงานช่างสุขาภิบาล
๓. ระยะเวลาการจ้าง	กำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกินหนึ่งปีงบประมาณ
๔. อัตราว่าง	จำนวน ๑ อัตรา (สำนักช่าง)
๕. ค่าตอบแทน	อัตราค่าตอบแทนรายเดือน เดือนละ ๒๘,๐๐๐ บาท
๖. วันและเวลาทำงาน	ตามปฏิทินราชการ ยกเว้นวันหยุดพิเศษและวันหยุดนักขัตฤกษ์
๗. สิทธิประโยชน์	ตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดสระบุรี เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงาน ผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๘

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง

(๑.๑) เป็นผู้ที่เคยรับราชการเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่งประเภทอำนวยการ
ท้องถิ่น หรือตำแหน่งประเภทบริหารท้องถิ่น หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งประเภทอำนวยการ
หรือตำแหน่งประเภทบริหาร หรือข้าราชการประเภทอื่นที่มีประเภทตำแหน่งและระดับเทียบเท่าหรือสูงกว่า
หรือ

(๑.๒) เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และผลงานที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ
อำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในด้านนั้น ๆ อันเป็นที่ยอมรับขององค์การบริหารส่วนจังหวัด
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ปฏิบัติงานในฐานะตำแหน่งพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้านบริหารงานช่างสุขาภิบาล
ที่มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์เฉพาะทางทางด้านการขุดเจาะบ่อน้ำบาดาลและงานช่าง
สุขาภิบาลที่เกี่ยวข้องกับภารกิจและอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เพื่อเป็นที่ปรึกษา
เกี่ยวกับการปฏิบัติงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ลำดับที่.....

ใบสมัครพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน)

๑. ชื่อ - สกุล.....

๒. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๓. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๔. สถานภาพทางครอบครัว

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....

ที่อยู่.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา

☐ ไม่มีบุตร/ธิดา ☐ มีบุตร/ธิดา จำนวน.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

๖. ประวัติสุขภาพ สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ (พร้อมใบรับรองแพทย์ที่ออกได้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสมัคร)

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ ระบุ.....

๗. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

/- ๘. ประวัติการ...

๘. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่
ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

๘.๑ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน

๘.๒ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน

๘.๓ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน

๘.๔ วันเข้าทำงาน.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานรวม.....ปี.....เดือน

รวมอายุราชการในสายงานบริหาร.....ปี.....เดือน (เฉพาะตำแหน่งทรงคุณวุฒิฯ)

๙. ประวัติการฝึกอบรม (ตามหลักสูตรสำคัญ)

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

๑๐. การศึกษาดูงาน (ที่สำคัญ)

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	เรื่อง	สถาบัน
.....			
.....			
.....			

๑๑. การปฏิบัติงานพิเศษ

ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	สถานที่ปฏิบัติงาน	เรื่อง	ผลสำเร็จ
.....			
.....			
.....			
.....			

๑๒. ความสามารถพิเศษอื่นๆ

(โปรดระบุ).....
.....
.....
.....
.....

๑๓. ผลงานดีเด่นหรือจะเป็นประโยชน์ต่อการบริหารการหรือที่เกี่ยวข้องกับงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัคร)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานและเอกสารการสมัครแล้ว

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่.....

**ตัวอย่าง
ใบรับรองแพทย์**

สถานที่ตรวจ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง (๑).....ใบอนุญาตประกอบ
วิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ
หรืออยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี)
บัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก..... ความสูง..... ความดันโลหิต..... ชีพจร.....

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ
หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้าม
เบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย

๑. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒. โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๔. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
ในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม

***สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (๒)

.....
.....

ลงชื่อ.....แพทย์
(.....)

ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

*** (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด รวมถึงระบุว่ามีความสามารถ
ปฏิบัติงานได้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

