



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ดังนี้

1. **อัตราที่จะจ้าง** เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศจำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือน 15,920.00 บาท ผู้ที่สอบคัดเลือกได้ สหกรณ์จะให้ทดลองปฏิบัติงาน 3 เดือน โดยได้รับเงินเดือนตามข้างต้น หากผ่านการประเมินผลจะได้รับการบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ประจำของสหกรณ์ตั้งแต่วันเริ่มทดลองปฏิบัติงาน
2. **คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก**
 - 2.1 มีสัญชาติไทยและมีศรัทธาในอุดมการณ์ของสหกรณ์
 - 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี และไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดรับสมัคร หากเป็นเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร
 - 2.3 เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
 - 2.4 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรค ในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด
 - 2.5 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
 - 2.6 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัวและไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
 - 2.7 ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
 - 2.8 ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
 - 2.9 ไม่เป็นผู้เคยลาออกจากสหกรณ์โดยได้กระทำความผิดวินัยซึ่งอาจต้องได้รับโทษ ไล่ออก หรือให้ออกตามระเบียบว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน
3. **คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**
 - 3.1 ต้องมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี หรือหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จากสถานศึกษา สาขาวิชาใดวิชาหนึ่งทางคอมพิวเตอร์ หรือสาขาวิชาอื่นที่เทียบเท่าไม่ต่ำกว่านี้ โดยลงทะเบียนเรียนวิชาคอมพิวเตอร์ มาไม่น้อยกว่า 30 หน่วยกิต
 - 3.2 หากมีประสบการณ์การทำงานมาก่อนให้แนบหนังสือรับรองการผ่านงานมาด้วย

4. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด เลขที่ 529/1 ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ระหว่าง วันที่ 17 - 31 พฤษภาคม 2564 ในวันและเวลาราชการ

5. เอกสารในการรับสมัคร

- | | |
|---|---------------|
| 5.1 ใบสมัคร | จำนวน 1 ชุด |
| 5.2 สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา และใบแสดงผลการศึกษา (TRANSCRIPT) | อย่างละ 1 ชุด |
| 5.3 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 3 x 4 ซม. หรือ 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 2 ใบ |
| 5.4 สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.6 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 จากโรงพยาบาลของรัฐ ซึ่งรับรองผู้สมัครตามคุณสมบัติทั่วไป ข้อ 2.4 และรับรองด้วยว่าผู้สมัครเป็นผู้มีอนามัยสมบูรณ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.7 หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5.8 เพศชาย ต้องนำหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ร.ด.3 ปี หรือ สด.8 หรือ สด.43) ตัวจริง พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |

เอกสารในการสมัครหากเป็นภาพถ่ายสำเนาต้องลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกฉบับ และหากตรวจสอบพบว่า เป็นเอกสารเท็จจะถูกตัดสิทธิในการสอบ

6. ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือก

ผู้สมัครสอบคัดเลือกจะต้องเสียค่าสมัครคนละ 100 บาท ค่าสมัครสอบนี้ผู้สมัครจะเรียกคืนมิได้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ

7. การสอบคัดเลือก

คณะกรรมการจะดำเนินการสอบคัดเลือกโดยวิธีการ ดังนี้

7.1 ข้อเขียน

7.1.1 ความรู้เฉพาะกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานสหกรณ์ กฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ 50 คะแนน

7.1.2 ความรู้เฉพาะด้านคอมพิวเตอร์ 200 คะแนน

- ความรู้เกี่ยวกับระบบคอมพิวเตอร์และระบบปฏิบัติการต่าง ๆ
- ความรู้เกี่ยวกับการออกแบบและพัฒนาเว็บไซต์
- ความรู้เกี่ยวกับระบบจัดการฐานข้อมูล (DBMS) ด้วยภาษา SQL
- ความรู้เกี่ยวกับระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ประกอบและการจัดการระบบเครือข่าย
- ความรู้เกี่ยวกับภัยด้านคอมพิวเตอร์และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

7.2 สอบสัมภาษณ์ 50 คะแนน

8. เกณฑ์การตัดสิน

- 8.1 ผู้สอบคัดเลือกต้องได้คะแนนแต่ละวิชาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 และได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 ของคะแนนทั้งหมด จึงจะถือเป็นผู้สอบคัดเลือกได้
- 8.2 กรณี มีผู้สมัครไม่เพียงพอที่จะให้สหกรณ์คัดเลือก สหกรณ์สงวนสิทธิ์ที่จะขยายเวลารับสมัคร หรือเปิดรับสมัครใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การรับสมัคร หรือคัดเลือก ได้ตามที่เห็นสมควร

9. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

- | | |
|--|--|
| วันที่ 2 มิถุนายน 2564 | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และสถานที่สอบ |
| วันที่ 5 มิถุนายน 2564 | เวลา 09.00 – 12.00 น. สอบข้อเขียน
เวลา 13.00 – 15.00 น. สอบความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
และสอบสัมภาษณ์ (อาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม) |
| วันที่ 7 มิถุนายน 2564 | ประกาศรายชื่อผู้สอบได้ ผ่านทาง Website และที่สำนักงาน
สหกรณ์ เวลา 09.00 น. |
| ตั้งแต่วันที่ประกาศผล – 15 มิถุนายน 2564 | รายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงาน |

ประกาศ ณ วันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(นายวชิระ บลพิบูลย์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด



ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

กรุณากรอกรายละเอียดตัวบรรจงด้วยตนเอง

- ชื่อ.....นามสกุล.....
- บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ออกให้ ณ เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
- วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน
น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- รายละเอียดเกี่ยวกับ บิดา มารดา พี่น้อง สามี ภรรยา และบุตร
 -อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
 -อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
 -อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
 -อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- ความสามารถพิเศษ
- ประวัติการศึกษา
 - ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ
 - คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....
 - ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ
 - คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....
 - ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ
 - คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....

8. ประวัติการทำงาน

1. ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... วันที่เข้า..... วันที่ออก.....
สาเหตุที่ออก
2. ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือนครั้งสุดท้าย..... วันที่เข้า..... วันที่ออก.....
สาเหตุที่ออก
- ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

9. บุคคลอ้างอิงที่มีโชญาติ

1. ชื่อ - สกุล
- สถานที่ปฏิบัติงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
2. ชื่อ - สกุล
- สถานที่ปฏิบัติงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

10. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้
- ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
11. ท่านเคยได้รับคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่
12. ท่านสามารถเสียสละเวลาเพื่อประโยชน์ส่วนรวมได้หรือไม่
13. ท่านเคยป่วยเป็นโรคร้ายแรงมาก่อนหรือไม่
14. ปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่หรือไม่.....
ชื่อสถานศึกษา..... ระดับการศึกษา.....
15. ขณะนี้ท่านกำลังตั้งครรภ์หรือไม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์เลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชยใด ๆ ได้ทันที โดยไม่มีข้อยกเว้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....