

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ดังนี้

1. **อัตราที่จะจ้าง** เจ้าหน้าที่สหกรณ์ จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือน 18,350.00 บาท ผู้ที่สอบคัดเลือกได้สหกรณ์จะให้ทดลองปฏิบัติงาน 3 เดือน โดยได้รับเงินเดือนตามข้างต้น หากผ่านการประเมินผลจะได้รับการบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ประจำของสหกรณ์ตั้งแต่วันเริ่มทดลองปฏิบัติงาน
2. **คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก**
   2.1 มีสัญชาติไทยและมีศรัทธาในอุดมการณ์ของสหกรณ์
   2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดรับสมัคร หากเป็นเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร
   2.3 เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
   2.4 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย 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 ไม่เป็นผู้เคยลาออกจากสหกรณ์โดยได้กระทำผิดวินัยซึ่งอาจต้องได้รับโทษ ไล่ออก หรือให้ออกตามระเบียบว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานฯ
3. **คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**
   3.1 ต้องมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี สาขานิติศาสตรบัณฑิต
   3.2 หากมีประสบการณ์การทำงานมาก่อนให้แนบหนังสือรับรองการผ่านงานมาด้วย
4. **วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ฝ่ายธุรการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด เลขที่ 529/1 ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ระหว่าง **วันที่ 18 เมษายน - 5 พฤษภาคม 2565 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 และหากตรวจสอบพบว่าเป็นเอกสารเท็จจะถูกตัดสิทธิในการสอบ

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 ความรู้เฉพาะด้านกฎหมาย 200 คะแนน

7.1.3 ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์เบื้องต้น 30 คะแนน

7.2 สอบสัมภาษณ์ 20 คะแนน

8. เกณฑ์การตัดสิน

8.1 ผู้สอบคัดเลือกต้องได้คะแนนแต่ละวิชาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 และได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของคะแนนทั้งหมด จึงจะถือเป็นผู้สอบคัดเลือกได้

8.2 กรณี มีผู้สมัครไม่เพียงพอที่จะให้สหกรณ์คัดเลือก สหกรณ์สงวนสิทธิ์ที่จะขยายเวลารับสมัคร หรือเปิดรับสมัครใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การรับสมัคร หรือคัดเลือก ได้ตามที่เห็นสมควร

9. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ 6 พฤษภาคม 2565	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และสถานที่สอบ
วันที่ 7 พฤษภาคม 2565	เวลา 09.00 – 12.00 น. สอบข้อเขียน
	เวลา 13.00 – 15.00 น. สอบความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ และสอบสัมภาษณ์ (อาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)
	ทั้งนี้ ต้องมีผลตรวจ ATK เพื่อแสดงก่อนเข้าห้องสอบ
วันที่ 10 พฤษภาคม 2565	ประกาศรายชื่อผู้สอบได้ ผ่านทาง Website และที่สำนักงานสหกรณ์ เวลา 09.00 น.

ให้ผู้ที่สอบคัดเลือกได้ รายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงาน ไม่เกินวันที่ 18 พฤษภาคม 2565 ในวันเวลาราชการ ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ประกาศ ณ วันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565

(นายวิญญู จันทร์เนตร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด



ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

กรุณากรอกรายละเอียดตัวบรรจงด้วยตนเอง

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
2. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

   ออกให้ ณ เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

   ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน.....ถนน/ตรอก/ซอย.....

   ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

   รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
4. วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

   น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
5. รายละเอียดเกี่ยวกับ บิดา มารดา พี่น้อง สามี ภรรยา และบุตร
   1. ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
   2. ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
   3. ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
   4. ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
6. ความสามารถพิเศษ .....

   .....
7. ประวัติการศึกษา
   1. ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ .....

      คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....
   2. ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ .....

      คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....
   3. ชื่อสถานศึกษา..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ .....

      คุณวุฒิ..... วิชาเอก.....

8. ประวัติการทำงาน

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

9. บุคคลอ้างอิงที่มิใช่ญาติ

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

(.....)

...../...../.....