

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานขับรถยนต์

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานขับรถยนต์ จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ตามรายละเอียด ดังนี้

1. **อัตราที่จะจ้าง** พนักงานขับรถยนต์ จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือน 11,070.00 บาท และเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว เดือนละ 1,430.00 บาท รวมแล้วไม่เกิน 12,500.00 บาทต่อเดือน (อาจเปลี่ยนแปลงตามประกาศรัฐบาลฯ หรือเป็นไปตามมติของคณะกรรมการดำเนินการ)

ผู้ที่สอบคัดเลือกได้ สหกรณ์จะให้ทดลองปฏิบัติงาน 3 เดือน โดยได้รับเงินเดือนตามข้างต้น หากผ่านการประเมินผลจะได้รับการบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ประจำของสหกรณ์ตั้งแต่วันเริ่มทดลองปฏิบัติงาน

2. **คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก**
   - 2.1 เพศชาย มีสัญชาติไทย และมีศรัทธาในอุดมการณ์ของสหกรณ์
   - 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี และไม่เกิน 35 ปี
   - 2.3 เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
   - 2.4 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด
   - 2.5 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
   - 2.6 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว และไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
   - 2.7 ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ และมีผลรับรองการตรวจประวัติอาชญากรรม
   - 2.8 ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
   - 2.9 ไม่เป็นผู้เคยลาออกจากสหกรณ์โดยได้กระทำผิดวินัยซึ่งอาจต้องได้รับโทษ ไล่ออก หรือให้ออก ตามระเบียบว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานฯ

3. **คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง**
   - 3.1 ได้รับวุฒิไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) หรือเทียบเท่า
   - 3.2 สามารถขับรถยนต์ได้เป็นอย่างดี
   - 3.3 หากมีประสบการณ์การทำงานมาก่อนให้แนบหนังสือรับรองการผ่านงานมาด้วย

4. **วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด เลขที่ 529/1 ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ระหว่าง **วันที่ 1 - 18 กรกฎาคม 2568 ในวันและเวลาราชการ**

5. เอกสารในการรับสมัคร

5.1 ใบสมัคร จำนวน 1 ชุด

5.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 3 x 4 ซม. หรือ 2 นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน 2 รูป

5.3 สำเนาวุฒิการศึกษาและระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ประกาศรับสมัคร ซึ่งจะต้องเป็นวุฒิที่สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

5.4 สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

5.5 สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์ จักรยานยนต์ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

5.6 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 จากโรงพยาบาลของรัฐ ซึ่งรับรองผู้สมัครตามคุณสมบัติทั่วไป ข้อ 2.4 และรับรองด้วยว่าผู้สมัครเป็นผู้มีอนามัยสมบูรณ์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (กรณีในหลักฐานการสมัครที่ชื่อ-สกุล ไม่ตรงกัน) จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

5.8 ต้องนำหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร (ร.ด.3 ปี หรือ สด.8 หรือ สด.43) ตัวจริง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ

5.9 หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับและสำเนา และในหลักฐานการสมัครทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาและลงชื่อกำกับไว้ด้วย หากตรวจสอบพบว่าเป็นเอกสารเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ในการสอบ

6. ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือก

ผู้สมัครสอบคัดเลือกจะต้องเสียค่าสมัครคนละ 100 บาท ค่าสมัครสอบนี้ผู้สมัครจะเรียกคืนมิได้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ

7. การสอบคัดเลือก

ดำเนินการสอบคัดเลือกโดยวิธีการดังนี้

7.1 ข้อเขียน ความรู้เฉพาะกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานในหน้าที่ 60 คะแนน

7.2 สอบปฏิบัติ 20 คะแนน

7.3 สอบสัมภาษณ์ 20 คะแนน หรือวิธีใดวิธีหนึ่งตามแต่ความเหมาะสม

8. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้สอบคัดเลือกต้องได้คะแนนแต่ละวิชาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 และได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของคะแนนทั้งหมด จึงจะถือเป็นผู้สอบคัดเลือกได้

9. กำหนดวัน เวลา สถานที่ และรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ 21 กรกฎาคม 2568	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และสถานที่สอบ
วันที่ 27 กรกฎาคม 2568	เวลา 09.00–16.00 น. สอบข้อเขียน ภาคปฏิบัติ และสัมภาษณ์ (ผู้ที่จะมีสิทธิ์สอบปฏิบัติ และสอบสัมภาษณ์ จะต้องมีผลคะแนนการสอบข้อเขียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50)
วันที่ 29 กรกฎาคม 2568	เวลา 09.00 น. ประกาศรายชื่อผู้สอบได้ ผ่านทาง Website และที่สำนักงานสหกรณ์
วันที่ 1 – 15 สิงหาคม 2568	**ในวันและเวลาราชการ** รายงานตัว /ดำเนินการสอบประวัติพิมพ์ลายนิ้วมือ
วันที่ 1 ตุลาคม 2568	เริ่มปฏิบัติงาน

ประกาศ ณ วันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2568

(นายวิญญู จันทร์เนตร)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด



ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเป็นพนักงานขับรถยนต์

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 คู่สมรส 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.....
3. 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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกรายละเอียดข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์เลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชยใด ๆ ได้ทันที โดยไม่มีข้อยกเว้น

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