



ศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

529/1 ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

โทร. 0-44341-441-3 , 0-44341-454 โทรสาร 0-44254-614 มือถือ 094-3561983

รับที่	20648
วันที่	7 มิ.ย. 2569
30000	16.28%

ที่ สสท.สอ.สนน. 225 /2569

2 เมษายน 2569

เรื่อง ส่งประกาศศูนย์ประสานงาน สสท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

เรียน ผู้อำนวยการสถานีวิทย์กระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศศูนย์ประสานงาน เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ จำนวน 1 ชุด

ด้วยศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ขอส่งสำเนาประกาศศูนย์ประสานงาน เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ ศูนย์ประสานงาน สสท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ศูนย์ประสานงานจึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อโปรดปิดประกาศแจ้งให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี ขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัญชุลี ถ้ำกลาง)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด



ประกาศศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สสท.

ด้วยศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สสท. จำนวน 1 อัตรา เพื่อปฏิบัติงาน ณ ศูนย์ประสานงาน สสท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ตามรายละเอียด ดังนี้

1. อัตราที่จะจ้าง เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน สสท. จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือน 10,770.00 บาท และเงินเพิ่มช่วยค่าครองชีพ เดือนละ 2,500.00 บาท รวมเป็นเงิน 13,270.00 บาท (อาจเปลี่ยนแปลงตามประกาศรัฐบาลา หรือเป็นไปตามมติของคณะกรรมการศูนย์ประสานงาน สสท.)

ผู้ที่สอบคัดเลือกได้ ศูนย์ประสานงาน สสท. จะให้ทดลองปฏิบัติงาน 3 เดือน โดยได้รับเงินเดือนตามข้างต้น หากผ่านการประเมินผลจะได้รับการบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงาน สสท. ตั้งแต่วันเริ่มทดลองปฏิบัติงาน

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครสอบคัดเลือก

- 2.1 มีสัญชาติไทย
- 2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี และไม่เกิน 35 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร หากเป็นเพศชายต้องผ่านการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร
- 2.3 เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- 2.4 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรค ในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด
- 2.5 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- 2.6 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- 2.7 ไม่เคยได้รับจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 2.8 ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
- 2.9 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

### 3. คุณสมบัติเฉพาะ

3.1 วุฒิการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือสูงกว่า ในสาขาวิชาบริหารธุรกิจหรือคอมพิวเตอร์ธุรกิจ

3.2 มีความรู้ความสามารถใช้คอมพิวเตอร์ได้ดี

3.3 หากมีประสบการณ์การทำงานมาก่อนให้แนบหนังสือรับรองการผ่านงานมาแนบใบสมัครด้วย

### 4. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ศูนย์ประสานงาน สสท.สทกรรม ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด เลขที่ 529/1 ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2569 ในวันและเวลาราชการ ภาคว่าเวลา 09.00 - 12.00 น. ภาคว่าเวลา 13.00 - 15.00 น.

### 5. เอกสารในการรับสมัคร

5.1 ใบสมัคร

จำนวน 1 ชุด

5.2 สำเนาหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาและใบแสดงผลการศึกษา

(TRANSCRIPT)

อย่างละ 1 ชุด

5.3 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 3x4 ซม. หรือ 2 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน

จำนวน 2 ใบ

5.4 สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 1 ชุด

5.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน 1 ชุด

5.6 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 จากโรงพยาบาลของรัฐ ซึ่งรับรองผู้สมัครตามคุณสมบัติ

ทั่วไป ข้อ 2.4 และรับรองด้วยว่าผู้สมัครเป็นผู้มีอนามัยสมบูรณ์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน

นับถึงวันปิดรับสมัคร

จำนวน 1 ฉบับ

5.7 หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)

5.8 สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหาร เช่น สด.8 หรือ สด. 43

หรือหลักฐานได้รับการยกเว้นไม่ต้องรับราชการทหาร หรือหลักฐานการผ่าน

การรับราชการทหาร หรือหลักฐานพ้นการเกณฑ์ทหารมาแล้ว

จำนวน 1 ฉบับ

เอกสารในการสมัครหากเป็นภาพถ่ายสำเนาถูกต้องลงลายมือชื่อรับรองเอกสารทุกฉบับ และหากตรวจสอบพบว่าเป็นเอกสารเท็จจะถูกตัดสิทธิ์ในการสอบ

### 6. ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือก

ผู้สมัครสอบคัดเลือกจะต้องเสียค่าสมัครคนละ 100.00 บาท ค่าสมัครสอบนี้ผู้สมัครจะเรียกคืนมิได้ไม่ว่ากรณีใดๆ

## 7. การสอบคัดเลือก

คณะกรรมการจะดำเนินการสอบคัดเลือกโดยวิธีการ ดังนี้

### 7.1 ข้อเขียน

7.1.1 ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ฯ

7.1.2 ความรู้เกี่ยวกับงานในหน้าที่ซึ่งจะได้รับการแต่งตั้ง

### 7.2 สอบปฏิบัติ ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์

### 7.3 สอบสัมภาษณ์

## 8. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้สอบคัดเลือกต้องได้คะแนนแต่ละวิชาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 จึงจะถือเป็นผู้สอบคัดเลือกได้

## 9. กำหนดวัน เวลา และสถานที่และรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

วันที่ 5 พฤษภาคม 2569

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ และสถานที่สอบ

วันที่ 9 พฤษภาคม 2569

เวลา 09.00 – 11.00 น. สอบข้อเขียน

เวลา 11.00 – 12.00 น. สอบภาคปฏิบัติ

เวลา 13.00 น. จนเสร็จสิ้น สอบสัมภาษณ์

(อาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

วันที่ 12 พฤษภาคม 2569

ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ให้ผู้สอบคัดเลือกได้ รายงานตัวเพื่อเข้าปฏิบัติงานไม่เกิน วันที่ 22 พฤษภาคม 2569 ในวันและเวลาดำเนินการที่ศูนย์ประสานงานสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย สสท. สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด (ชั้น 2)

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569

(นายวิริยะ บลพิบูลย์)

ประธานกรรมการศูนย์ประสานงาน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด



ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่  
ศูนย์ประสานงานสมาคมพยาบาลกิจกรรมสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธ.)  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

กรุณารอกรายละเอียดตัวบรรจงด้วยตนเอง

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
2. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ เขต /อำเภอ.....  
จังหวัด..... ออกให้เมื่อวันที่..... หมดอายุ.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน ..... โทร.....
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. การรับราชการทหาร (กรณีผู้สมัครที่เป็นชาย).....
7. ความสามารถพิเศษ .....
8. ประวัติการศึกษา
  1. ชื่อสถานศึกษา ..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ.....  
คุณวุฒิ ..... วิชาเอก .....
  2. ชื่อสถานศึกษา ..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ.....  
คุณวุฒิ ..... วิชาเอก .....
  3. ชื่อสถานศึกษา ..... ปีที่เข้า..... ปีที่สำเร็จ.....  
คุณวุฒิ ..... วิชาเอก .....

9. ประวัติการทำงาน

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

10. การฝึกอบรม / สัมมนา

1. หลักสูตร ..... จัดอบรม/สัมมนา โดย.....  
ระยะเวลา .....
2. หลักสูตร ..... จัดอบรม/สัมมนา โดย.....  
ระยะเวลา .....

11. บุคคลอ้างอิงที่มีโชญาติ

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

12. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ .....  
ที่อยู่ .....

13. ท่านเคยได้รับคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกหรือไม่ .....

14. ท่านสามารถเสียสละเวลาเพื่อประโยชน์ส่วนรวมได้หรือไม่ .....

15. ท่านเคยป่วยเป็นโรคร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ .....

16. ปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่หรือไม่ .....

17. ขณะนี้ท่านกำลังตั้งครรภ์หรือไม่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสุขภาพดี ปราศจากโรคติดต่อใด ๆ อันเป็นที่รังเกียจแก่สังคมและ ข้อความที่  
ข้าพเจ้ากรอรายละเอียดข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง  
ข้าพเจ้ายินดี ให้สหกรณ์เลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าชดเชยใด ๆ ได้ทันที โดยไม่มีข้อยกเว้น

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

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