



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)  
ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ด้านทันตกรรม) ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ อัตรา ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้.-

**๑. ชื่อตำแหน่ง กลุ่มงาน รายละเอียดการจ้าง**

**๑.๑ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข**

ชื่อตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้(ด้านทันตกรรม) จำนวน ๑ อัตรา

อัตราค่าจ้าง ๖,๙๑๐.- บาท ไม่รวมค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ

**ลักษณะงานที่จะปฏิบัติ**

๑. เตรียมความพร้อมในการให้บริการด้านต่างๆ เช่นดูแลความสะอาดเรียบริ้วบริเวณพื้นที่ให้บริการ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมใกล้เคียงตามหลักมาตรฐาน และจัดเตรียมตรวจนับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่างๆ เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๒. ช่วยเหลือการปฏิบัติงานของทันตแพทย์ในการทำหัตถการต่างๆ โดยอำนวยความสะดวกตลอดเวลาที่ให้บริการกับผู้ป่วยที่มารักษาโรคทางช่องปากต่างๆ เช่น การอุดฟัน ถอนฟัน รักษาฟัน ครอบฟัน เป็นต้น เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๓. ร่วมทีมทันตแพทย์ หรือเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาลและติดตามการรักษาโรคทางช่องปากในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์

๔. ดูแล บำรุงรักษา ทำความสะอาดและจัดเก็บเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆ ทางทันตกรรมในคลินิกทันตกรรมหลังเสร็จการใช้งาน เพื่อให้มีสภาพคงทนตามมาตรฐานที่หน่วยงานกำหนด

๕. สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการประจำวัน เดือน ปี เพื่อนำข้อมูลประกอบการพัฒนา งานด้านบริการ

๖. ติดต่อประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้มารับบริการ เช่น ติดตามผลการถ่ายภาพรังสีทางช่องปาก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการกับประชาชน

๗. ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการให้บริการทางด้านทันตกรรมกับผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ

๘. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

**ระยะเวลาการจ้าง** ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕



## ๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการ เลือกสรรคุณสมบัติทั่วไป

### ๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) เพศหญิง หรือเพศชาย
- (๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (๔) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือ  
จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือ  
เจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิด  
ทางอาญาเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ ไม่เป็นผู้บกพร่อง  
ในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือ  
หน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) ไม่เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้ารับราชการหรือ  
เข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครคัดเลือกและไม่อาจ  
ให้เข้ารับการศึกษาเพื่อจัดจ้างได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหารที่ นว ๘๙/๒๕๐๑  
ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

### ๓ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- ๓.๑ ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ด้านทันตกรรม)
  - ได้รับวุฒิไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้นหรือ  
ตอนปลายสายสามัญ (ม.๖)
  - มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับงานด้านทันตกรรมจะพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

### ๔. วัน เวลา สถานที่ การรับสมัคร

- ๔.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร  
ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๓๐ น. และ ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.
- ๔.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบและสถานที่สอบ ภายในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร หรือทางเว็บไซต์ <http://www.ppho.go.th>



### ๕. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ x ๑ นิ้ว  
โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา และทรานสคริป จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๔. สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส หรือเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล อย่างละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการผ่านงาน(ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้

### ๕.๑. เงื่อนไขในการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัครสอบ อันมีผลทำให้ผู้สมัครสอบไม่มีสิทธิสมัครสอบตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการเลือกสรรครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

### ๖. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

- สอบสัมภาษณ์

๑๐๐ คะแนน

### ๗. หลักเกณฑ์การตัดสิน

- ผู้ที่จะถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
- ผู้ได้รับการคัดเลือก โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดมาตามลำดับในกรณีที่มีผู้ได้รับคัดเลือกได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า
- ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องผ่านการทดลองงาน ๑ เดือน
- การขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก จะขึ้นบัญชีไว้จนถึงสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แต่หากมีการสอบคัดเลือกตำแหน่งเดียวกันนี้อีก บัญชีครั้งนี้เป็นอันยกเลิก

### ๘. เงื่อนไขที่ผู้สมัครควรทราบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรมและเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ท่านได้รับการคัดเลือกหรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้ โปรดอย่าได้หลงเชื่อ

จึงประกาศมาให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร วัน/เดือน/ปี : .....9 พฤศจิกายน 2564..... หัวข้อ : .....ประกาศจังหวัดพิจิตร..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศจังหวัดพิจิตร เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ด้านทันตกรรม) Link ภายนอก : ..... หมายเหตุ : ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ..... ..... .....นางสาวอนุชญา.....สังข์เมือง..... ตำแหน่ง .....นักทรัพยากรบุคคล..... วันที่ .....9..... เดือน .....พฤศจิกายน.. พ.ศ. .. 2564....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง ..... ..... .....นางสมหมาย ล้อศิริรัตน์..... ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล วันที่ ..... เดือน .....พฤศจิกายน..... พ.ศ. ... 2564....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ..... ..... .....นางสาวอนุชญา.....สังข์เมือง..... ตำแหน่ง .....นักทรัพยากรบุคคล..... วันที่ .....9..... เดือน .....พฤศจิกายน..... พ.ศ. ...2564....</p>	



## ใบสมัครสำหรับลูกจ้างชั่วคราว

ตีรูปถ่าย  
1.5x2 นิ้ว

## ๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	สมัครตำแหน่ง .....	
ที่อยู่ติดต่อได้.....	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ .....	สถานที่เกิด (จังหวัด)	เชื้อชาติ
E-mail Address.....	.....	.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....	สถานภาพสมรส	สัญชาติ
ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	.....	.....
วันเดือนปีที่ออกบัตร.....หมดอายุ.....	การรับราชการทหาร	ศาสนา
.....	.....	.....
อาชีพปัจจุบัน.....		
เหตุผลที่ออกจากงาน.....		

## ๒. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

ปี พ.ศ.		สถานศึกษา	ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก
จาก	ถึง		

## หลักสูตรเพิ่มเติม

## การฝึกอบรม

--	--

## ๓. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง ๕ ปีหลัง)

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงานและ หน้าที่โดยย่อ	เงินเดือน	สาเหตุที่ออกจากงาน
จาก	ถึง				

## โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง ๕ ปีหลัง (ถ้ามี)

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

๔. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

๕. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่าระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

ชื่อและนามสกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน	ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์	ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครของ ..... สสจ./รพช./รพท./วพบ./วสส..... เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเป็นลูกจ้างเหมาบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ลงวันที่ .....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริงให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....