



ประกาศสมาคมประกันสุขภาพชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด  
เรื่อง การสรรหาและคัดเลือกบุคลากรเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สมาคมประกันสุขภาพชีวิต  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ด้วยสมาคมประกันสุขภาพชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด มีความประสงค์เปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลทั่วไปเพื่อเข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สมาคมประกันสุขภาพชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด จำนวน 1 อัตรา ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร :

1.1 เจ้าหน้าที่สมาคม จำนวน 1 อัตรา(จ้างเหมา)

- ค่าจ้างวันละ 700.- บาท
- ปฏิบัติงานทุกวันและเวลาทำการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
- การค้ำประกันของสัญญาจ้าง ใช้เงินค้ำประกัน จำนวน 5,000.-บาท หรือบุคคลค้ำประกัน (ข้าราชการ ระดับ 5 หรือเทียบเท่า ขึ้นไป) จำนวน 1 ท่าน
- กรณีไม่มาปฏิบัติงานในวันและเวลาทำการข้างต้น จะไม่ได้รับค่าจ้างในวันนั้น

คุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่สมาคม

- (1) เพศ หญิงหรือชาย มีสัญชาติไทย อายุตั้งแต่ 20 ปี แต่ไม่เกิน 35 ปี บริบูรณ์
- (2) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี
- (3) ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ ไร้ความสามารถหรือสติปัญญาไม่สมประกอบทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏเป็นที่รังเกียจเรติแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง และโรคอย่างอื่นตามที่ทางราชการกำหนด
- (4) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (5) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- (6) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากสหกรณ์หรือออกจากราชการหรือออกจากองค์กรของรัฐบาล หรือสถาบันอื่น
- (7) ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษหรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท
- (8) ไม่เคยถูกออกจากหน่วยงานโดยได้กระทำผิดวินัย ซึ่งได้รับโทษไล่ออก หรือปลดออกตามระเบียบว่าด้วยวินัยการสอบสวน และการลงโทษสำหรับเจ้าหน้าที่
- (9) สำหรับเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร (มีใบ สด.8 หรือ สด.43) ผ่านภาระทางทหารเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

- รับสมัครสมาชิก ประชาสัมพันธ์ และตอบข้อซักถามเกี่ยวกับงานสมาคมฯ
- ตรวจสอบใบสมัครก่อนการสมัครทุกครั้ง และติดต่อสมาชิกหากเอกสารการมีปัญหา
- ตรวจสอบเงินค่าสมัคร,เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินค่าบำรุง พร้อมนำฝากรายวัน

- งานจัดทำทะเบียนคุมการจ่ายเงินสงเคราะห์ และรับแจ้งสมาชิกเสียชีวิต
- นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และค่าบำรุงรายปี ที่สมาคมฯจัดเก็บได้จากงบเดือน
- งานจัดทำทะเบียนคุมเงินรายรับ-รายจ่าย ประจำวัน ประจำเดือน
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## 2. เงื่อนไขการจ้าง

1. ผู้รับจ้างจะต้องทำงานบริการ ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น. โดยทำงานทุกวันและเวลาทำการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
2. ผู้รับจ้างต้องลงลายมือชื่อมาปฏิบัติงานพร้อมลงเวลามา-กลับ ทุกวันพร้อมกับเขียนบันทึกการปฏิบัติงานในแต่ละวัน
3. ผู้รับจ้างจะต้องมีความซื่อสัตย์สุจริต มีระเบียบวินัย ปฏิบัติตามระเบียบกฎเกณฑ์และคำสั่งต่างๆ ของผู้ว่าจ้าง เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ผู้ควบคุมงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลการทำงานของผู้รับจ้างโดยเคร่งครัด
4. ผู้รับจ้างจะต้องไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่ทะเลาะวิวาท หรือเล่นการพนัน ในเวลาปฏิบัติงาน
5. ผู้รับจ้างไม่มีฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม สมาคมฯไม่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมในการนำส่งเงินสมทบในส่วนของผู้ว่าจ้างเข้ากองทุนประกันสังคมแต่อย่างใด
6. ผู้รับจ้างไม่มีสิทธิ์การลาหยุดตามระเบียบว่าด้วยการลาสำหรับข้าราชการหรือลูกจ้าง กรณีผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานในวันใด ผู้รับจ้างจะต้องจ่ายค่าปรับผิดสัญญาในอัตราที่กำหนดตามตำแหน่ง
7. การจ้างเหมาบริการในครั้งนี้เป็นการจ้างเพื่อเสริมการปฏิบัติงานให้งานสมาคมฯมีประสิทธิภาพโดยมุ่งผลสำเร็จของงานจ้างเป็นสำคัญ และเพื่อประโยชน์ของสมาคมฯ
8. ผู้รับจ้างสามารถเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาทำการ ในกรณีที่ผู้ว่าจ้างมีคำสั่งให้ผู้รับจ้างปฏิบัติงานนอกเวลาทำการ เพื่อประโยชน์ของสมาคมฯ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 4 ชั่วโมงต่อวัน โดยจ่ายค่าตอบแทนในอัตราไม่เกิน 1,500.-บาท/เดือน
9. การจ้างในครั้งนี้เป็นการจ้างเหมาบริการ ระยะเวลา 12 เดือน เริ่มตั้งแต่ 2 มิถุนายน 2569 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2570

## 3. สถานที่ปฏิบัติงาน

สมาคมฯ ปณิกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

## 4. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเพื่อรับการคัดเลือก สามารถติดต่อขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตัวเองได้ ตั้งแต่วันที่ 11 - 19 พฤษภาคม 2569 ในเวลาทำการ ณ สมาคมฯ ปณิกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 22/8-9 ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทร. 063-496-3293

**5. เอกสารในการสมัคร**

- ใบสมัครตามแบบฟอร์มสมาคมฯ
- ใบรับรองแพทย์ (ตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2566)
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ใบทะเบียนสมรส,ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล,ใบรับรองการทำงาน เป็นต้น)
- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว ไม่สวมหมวก ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ใบ
- สำหรับเพศชาย สำเนาใบ (สด.8 หรือ สด.43) จำนวน 1 ฉบับ

**6. วิธีการคัดเลือก**

สอบข้อเขียน ในวันพฤหัสบดีที่ 21 พฤษภาคม 2569 เวลา 08.30 น. – 09.30 น.

สอบสัมภาษณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ 21 พฤษภาคม 2569 เวลา 10.30 น. เป็นต้นไป ณ สมาคม  
ฅฒาปนกิจสงเคราะห้สมาชิกสหกรณออมทรัพยสาธาณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

**7. การประกาศผลการคัดเลือก การรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน และการจ้าง**

7.1 สมาคมฅฒาปนกิจสงเคราะห้สมาชิกสหกรณออมทรัพยสาธาณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด จะ  
ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 25 พฤษภาคม 2569 ณ สมาคมฅฒาปนกิจสงเคราะห้สมาชิกสหกรณออมทรัพย  
สาธาณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 22/8-9 ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

7.2 สมาคมจะเรียกผู้ได้รับคัดเลือกมารายงานตัว และทำสัญญาจ้างเหมาบริการรายบุคคล ใน  
วันที่ 29 พฤษภาคม 2569 เวลา 08.30 น. ณ ที่ทำการสมาคมฯ ผู้ไม่มารายงานตัวตาม วัน เวลา ดังกล่าวให้  
ถือว่าเป็นผู้สละสิทธิ สมาคมฯ จะเรียกผู้สอบได้ในลำดับถัดไป

7.3 ผู้ได้รับคัดเลือกหรือผู้ได้รับการจ้างรายใด หากตรวจสอบทราบภายหลังปรากฏว่าเป็นผู้ขาด  
คุณสมบัติตามประกาศนี้ จะต้องถูกยกเลิกการจ้างดังกล่าว และจะเรียกร้องสิทธิใดๆ จากสมาคมฯ ไม่ได้

7.4 ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการทำหนังสือสัญญาจ้างไว้เป็นหลักฐาน และนำหลักประกัน  
สัญญาเป็นเงินจำนวน 5,000.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) พร้อมทั้งจัดหาบุคคลค้ำประกัน ซึ่งเป็นข้าราชการระดับ  
5 หรือเทียบเท่าขึ้นไป จำนวน 1 ราย มาดำเนินการกับทางสมาคมฯ ในวันที่ 29 พฤษภาคม 2569

**8. การเข้าปฏิบัติงาน**

ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่ 2 มิถุนายน 2569 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 11 พฤษภาคม 2569



(นายสมเพชร ชมบุญ)

อุปนายกสมาคมรักษาการแทนนายก

สมาคมฅฒาปนกิจสงเคราะห้สมาชิก

สหกรณออมทรัพยสาธาณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรับเอกสาร

เลขประจำตัวสอบ.....

วันที่รับใบสมัคร.....

ลงชื่อ.....

.....

(เจ้าหน้าที่)



รูปถ่าย 2 นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าทำงานเป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสมาคม  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

\*\*\*\*\*

- ชื่อ ..... นามสกุล .....  
บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
สัญชาติ ..... ศาสนา ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
อายุ ..... ปี ..... เดือน ..... วัน (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
บ้านที่อาศัยเป็น  อาศัยกับครอบครัว  บ้านตัวเอง  บ้านเช่า  หอพัก  อื่นๆ ระบุ.....
- ชื่อบิดา ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
อาชีพ ..... โทรศัพท์หมายเลข.....
- ชื่อมารดา ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
อาชีพ ..... โทรศัพท์หมายเลข.....
- สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
กรณีแต่งงาน  จดทะเบียน  ไม่ได้จดทะเบียน  
ชื่อคู่สมรส ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
อาชีพ ..... โทรศัพท์หมายเลข.....
- ภาวะทางทหาร (เฉพาะเพศชาย)  
 ได้รับการยกเว้น  ปลดประจำการทหารกองหนุน  ยังไม่ได้รับเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี.....

## 8. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถานการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.			
ปริญญาตรี/ปวส.			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			

## 9. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน

ปี พ.ศ. ระยะเวลา (จากปี-ถึงปี)	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานและ ความรับผิดชอบ	อัตราเงินเดือนที่ เคยได้รับ	เหตุผลที่ออก

## 10. ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....

ทักษะทางด้านคอมพิวเตอร์  Word  Excel  Power Point  Canva  Adobe Illustrator

สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้  ได้  ไม่ได้ เพราะ.....

## 11. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน  | <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ                           |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน  | <input type="checkbox"/> สำเนาใบ(สด.8 หรือ สด.43)                            |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส  | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนหย่า                                    |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (ตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. 2566) |

ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือกตำแหน่งเจ้าหน้าที่สมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด และได้ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครเป็นจำนวนเงิน 200 บาท เรียบร้อยแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศของสมาคมฯ  
ข้อความดังกล่าวทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบเอกสาร หรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าไม่ตรง  
ตามตำแหน่งที่ข้าพเจ้าสมัคร อันมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะ  
ไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ หรือหากสมาคมฯ รับข้าพเจ้าเข้าปฏิบัติงานแล้ว มีการตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร  
หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดใดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สมาคมฯ มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่  
ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....