



ประกาศเทศบาลเมืองสระแก้ว

เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสรรหาและคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนการแนะนำ ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำรงชีวิตอย่างปกติสุข โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้จัดหาบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อทำการสรรหาบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแลและช่วยเหลือช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล ได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป เดือนละ ๕,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามภาคผนวก ๑

๒. คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์

๒.๒ เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น

๒.๔ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการของหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจสามารถติดต่อขอรับใบสมัคร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองสระแก้ว บริเวณชั้น ๒ อาคารอเนกประสงค์เพื่อการกีฬาและสันทนาการเทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ)

/๔.เอกสารหลักฐาน...

๔. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันรับสมัคร

บุคคลทั่วไปที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ข้างต้น สามารถติดต่อพร้อมยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในแบบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง อย่างน้อย ๑ ชุด มายื่นในวันสมัครสอบ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๔.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) ติดใบสมัครให้เรียบร้อย | จำนวน ๒ รูป |
| ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔ สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบแสดงผลการเรียน หรือหนังสือรับรอง
จากสถานศึกษาว่าจบหลักสูตรการศึกษาแล้ว หรือเอกสารหลักฐานอื่นใด
ที่แสดงคุณสมบัติว่ามีคุณวุฒิ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๕ สำเนาคุณวุฒิที่แสดงว่าได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้อายุ
จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่กรมอนามัยรับรอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๖ ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันสมัคร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๗ อื่นๆ | |

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองว่าตัวเองเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆในใบสมัครพร้อมยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใด หรือวุฒิ การสมัครไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครตามประกาศดังกล่าว ให้ถือว่า ใบสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้ยื่น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือก

เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

- ๖.๑ บริเวณบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานเทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
- ๖.๒ บริเวณกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒ อาคารอเนกประสงค์เพื่อการกีฬาและสนันทนาการ เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
- ๖.๓ ผ่านทางเว็บไซต์ของเทศบาลเมืองสระแก้ว www.sakaecity.go.th

๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครจะต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะ ดังต่อไปนี้

- การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติ การศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตบุคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ โดยวิธีการสัมภาษณ์ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม หรือพิจารณาจากความเหมาะสมในด้านต่างๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการ ปฏิบัติงาน ท่วงทีวาจา อุปนิสัย ทักษะคุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบ และบุคลิกอย่างอื่น เป็นต้น รวมถึงสมรรถนะหลักและสมรรถนะที่จำเป็น ของตำแหน่ง

- คะแนนรวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คะแนน

/๘. กำหนดการ...

๘. กำหนดการสอบคัดเลือก

เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว จะดำเนินการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องปฏิบัติงานผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒ อาคารอเนกประสงค์เพื่อการกีฬาและสันทนาการเทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

๙. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ โดยประกาศผลการสอบคัดเลือก จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่

๙.๑ บริเวณบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานเทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว


๙.๒ บริเวณกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น ๒ อาคารอเนกประสงค์เพื่อการกีฬาและสันทนาการเทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

๙.๓ ทางเว็บไซต์ของเทศบาลเมืองสระแก้ว www.sakaecity.go.th

เทศบาลเมืองสระแก้ว ได้ดำเนินการคัดเลือกประชาชนทั่วไปเพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ตามหลักการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างสามารถช่วยเหลือท่านให้ได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันโปรดนำลงชื่อ และแจ้งให้เทศบาลเมืองสระแก้วทราบด้วย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวิเชียร ไชยวิริยะโชค)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองสระแก้ว

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศเทศบาลเมืองสระแก้ว

เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ลงวันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อตำแหน่ง : อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำ การทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐานและการประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) ช่วยเหลือผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพและกายภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมการบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป จะต้องใช้เวลาในการปฏิบัติงาน ตามที่หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ กำหนด ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

(๑.๑) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๒) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

(๓) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓. การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

(๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

(๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้รับบริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

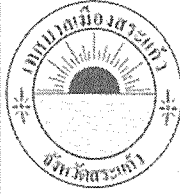
(๓) ภายในระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติม นักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ให้ครบ ๑๒๐ ชั่วโมง จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติงาน

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นทุกๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น



เทศบาลเมืองสระแก้ว

ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองสระแก้ว

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลเมืองสระแก้ว จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมดอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ออกให้ ณ จังหวัด.....

๑.๒ สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า/ร้าง () หม้าย () อื่นๆ ระบุ.....

๑.๓ ภูมิลำเนา(เดิม) บ้านเลขที่..... หมู่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่/ชุมชน..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๑.๕ ชื่อ - สกุล บิดา..... อาชีพ.....

อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๑.๖ ชื่อ- สกุล มารดา..... อาชีพ.....

อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๒.ข้อมูลด้านการศึกษา

๒.๑ วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

จบการศึกษาระดับ () ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น () ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย () ระดับปวช.
() ระดับปวส. () ระดับปริญญาตรี () ระดับสูงกว่าปริญญาตรี () อื่นๆระบุ.....

๒.๒ สาขาหรือวิชาเอก.....

๒.๓ ได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... (ภายในวันปิดรับสมัคร)

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๒.๒ วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ.....

๓. ข้อมูลด้านอาชีพ

๓.๑ อาชีพปัจจุบัน

- () ว่างาน () เกษตรกร () ค้าขาย () ธุรกิจส่วนตัว
 () นักเรียน/นักศึกษา () พนักงานจ้างของหน่วยงานภาครัฐ () พนักงานจ้างของเอกชน
 () พนักงานจ้างของรัฐวิสาหกิจ () รับจ้างทั่วไป () ข้าราชการบำนาญ
 () อื่นๆ (ระบุ).....

๔. ประสบการณ์การทำงาน

- () ไม่เคย
 () เคย ระบุ.....

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

ได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร รวมทั้งสิ้น
 จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

- () รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) ติดใบสมัครให้เรียบร้อย
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบแสดงผลการเรียน หรือหนังสือรับรอง
 จากสถานศึกษาว่าจบหลักสูตรการศึกษาแล้ว หรือเอกสารหลักฐาน
 อื่นใดที่แสดงคุณสมบัติว่ามีคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาคุณวุฒิที่แสดงว่าได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ
 จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 ที่กรมอนามัยรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
- () ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ
- () อื่นๆ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้า
 ไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่
 มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลเมืองสระแก้ว เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อสรรหาและคัดเลือก
 เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

/สำหรับ...

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว ชื่อ - สกุล.....

หมายเลขประจำตัวสอบ..... โดยยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน.....ฉบับ ตามรายละเอียด ดังนี้

- () รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) ติดใบสมัครให้เรียบร้อย
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบแสดงผลการเรียน หรือหนังสือรับรองจากสถานศึกษาว่าจบหลักสูตรการศึกษาแล้ว หรือเอกสารหลักฐานอื่นใดที่แสดงคุณสมบัติว่ามีคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาคุณวุฒิที่แสดงว่าได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่กรมอนามัยรับรอง จำนวน ๑ ฉบับ
- () ใบรับรองแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน (นับถึงวันสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ
- () อื่นๆ.....

ได้ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เทศบาลเมืองสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ	ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
---	--