



ประกาศเทศบาลตำบลโนนดินแดง

เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามที่ เทศบาลตำบลโนนดินแดง ได้ดำเนินการโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ให้ได้รับสิทธิการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและ กิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำการดูแลและช่วยเหลือให้สามารถดำรงชีวิต อย่างมีปกติสุข

เทศบาลตำบลโนนดินแดง อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ จึงมีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อทำการสรรหาและคัดเลือกบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่เริ่มจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำ การดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล รวมถึงการจัดการสภาพแวดล้อมที่ดี โดยได้รับ เงินค่าตอบแทน เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๒. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโนนดินแดง หรือพื้นที่ใกล้เคียง
๓. ผู้ที่ผ่านการเลือกสรร ในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมี ตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภา ท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดย ได้รับค่าตอบแทนประจำ

๔. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง สามารถทำงานเต็มเวลาอย่างน้อยวันละ ๘ ชั่วโมง และปฏิบัติงานอย่างน้อย ๒๐ วันต่อเดือน

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ กรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

๒. ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครติดต่อ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลโนนดินแดง อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ **๑๐ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔** เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เฉพาะวันทำการ)

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มายื่นในวันรับสมัครสอบ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๔.๑ ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ ประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรที่กำหนดฉบับจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔ ใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือก (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๕ รูปถ่าย ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้เข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร ไม่ว่าจะด้วยเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณสมบัติของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่า การรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

เทศบาลตำบลโนนดินแดง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในวันพุธที่ **๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔** ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลโนนดินแดง

๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะ ด้วยวิธีประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ดังตารางต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
การประเมินรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง เช่น ความรู้เกี่ยวกับงานที่ปฏิบัติ	๖๐	สอบข้อเขียน
การประเมินพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่ง จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตบุคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ โดยการสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมหรือพิจารณา จากความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงทีวาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคลิกภาพอย่างอื่นเป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง	๑๐๐	สอบสัมภาษณ์
รวม	๑๖๐	

๗.๑ ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ที่ผ่านการเลือกสรร จะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสอบข้อเขียน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนในการสอบสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗.๒ การจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่สอบได้ เรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนในการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ รวมกันมากกว่า จะเป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๗.๓ ถ้าได้คะแนนรวมในการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์เท่ากัน จะให้ผู้ที่ได้คะแนนจากการสอบข้อเขียนมากกว่า เป็นผู้อยู่ในลำดับที่สูงกว่า

๘. กำหนดการสอบคัดเลือก

เทศบาลตำบลโนนดินแดง จะกำหนดการสอบคัดเลือก ในวันศุกร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยสอบข้อเขียน เวลา ๐๘.๐๐ น. และสอบสัมภาษณ์ เวลา ๑๓.๓๐ น. สถานที่ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนดินแดง

๙. ประกาศผลและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก

๙.๑ เทศบาลตำบลโนนดินแดง จะประกาศผลการคัดเลือก ในวันจันทร์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลโนนดินแดง

๙.๒ ให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ - ๒ รายงานตัวเพื่อทำบันทึกข้อตกลงและเริ่มปฏิบัติงาน ในวันพุธที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลโนนดินแดง

๙.๓ บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกมีระยะเวลา ๑ ปี นับถัดจากวันประกาศผลการคัดเลือก และถ้ามีการคัดเลือกในตำแหน่งเดียวกันอีก โดยประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีนี้ถือเป็นอันยกเลิก

๙.๔ ผู้ผ่านการคัดเลือกตามบัญชี ถ้ามีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ ถือเป็นอันยกเลิก

- ๑) ผู้ผ่านการคัดเลือกผู้นั้นสละสิทธิในตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก
- ๒) ผู้ผ่านการคัดเลือกผู้นั้น ไม่มารายงานตัวเพื่อรับการแต่งตั้งตามที่กำหนด

๙.๕ การคัดเลือกครั้งนี้ ผู้สมัครได้ตรวจสอบและรับรองตนเองแล้วว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร หากภายหลังตรวจสอบพบว่าผู้ใดขาดคุณสมบัติ จะถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติตั้งแต่วันรับสมัครและจะไม่ได้รับการแต่งตั้ง หรือหากได้รับการแต่งตั้งแล้ว จะพิจารณาให้พ้นจากตำแหน่ง

เทศบาลตำบลโนนดินแดง จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนั้น หากผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้รับการคัดเลือก หรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันโปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้เทศบาลตำบลโนนดินแดง ทราบด้วย

ในการนี้ เทศบาลตำบลโนนดินแดง ขอความร่วมมือผู้สมัคร ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ทั้งการตรวจวัดอุณหภูมิ สวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ แต่งกาย ด้วยชุดสุภาพเรียบร้อย ทั้งการยื่นใบสมัคร สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสมชัย กอชัยศิริกุล)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนดินแดง

เอกสารหมายเลข ๑ แบบท้ายประกาศเทศบาลตำบลโนนดินแดง

เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อตำแหน่ง **อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น**

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำงานที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

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

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

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องต้นและประสานงานในการส่งต่อได้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไปจะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราดังนี้

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

(๑.๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมกับบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

(๒) อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

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

๓. การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

(๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

(๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้บริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้ว เห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ 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) จัดให้มีการลงเวลาปฏิบัติงานและรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

(๒) เทศบาลตำบลโนนดินแดง ขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

(๓) จัดประชุมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นทุกๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

กำหนดการรับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒ อัตรา
ตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เทศบาลตำบลโนนดินแดง อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์

ลำดับ	วันที่	กิจกรรม
๑	วันที่ ๑๐ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ผู้ที่สนใจสมัครติดต่อ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ในเวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (เฉพาะวันทำการ)
๒	วันพุธที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลโนนดินแดง และเว็บไซต์
๓	วันศุกร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	สอบข้อเขียน เวลา ๐๘.๐๐ น. และสอบสัมภาษณ์ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ สำนักงานเทศบาลตำบลโนนดินแดง
๔	วันจันทร์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔	ประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์เทศบาลตำบลโนนดินแดง และเว็บไซต์
๕	วันพุธที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔	ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ - ๒ รายงานตัว เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เข้ารับการปฐมนิเทศและเริ่มต้นการปฏิบัติงาน
๖	ธันวาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	ปฏิบัติงาน เป็นระยะเวลา ๑๐ เดือน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๐ ๖๒๕๓ ต่อ ๑๔๑ - ๑๔๒
หรือ ๐๘ ๔๑๑๓ ๙๘๑๓

--	--	--	--

เทศบาลตำบลโนนดินแดง

ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาต่อที่โรงเรียนเทศบาลตำบลโนนดินแดง

ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนดินแดง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาต่อที่โรงเรียนเทศบาลตำบลโนนดินแดง จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
๒. อายุนับถึงวันเปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. บัตรประจำตัวประชาชน เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกให้ ณ จังหวัด.....

๔. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๖. สถานภาพ

- () โสด () สมรส
() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

๗. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๘. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ.....สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

๙. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น.....

๑๐. อาชีพปัจจุบัน () ไม่มี

() มี ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

๑๑. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน (การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)

- () เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๓. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติ กรณีใดกรณีหนึ่ง

() ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๗๐ ชั่วโมง

() ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๑๔. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับคือ

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

() สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการอบรมหลักสูตรที่กำหนด

() รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

() อื่น ๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลโนนดินแดง อำเภอโนนดินแดง จังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....