

- ☐ ผ.บ.ท.
- ☒ กง.บถ.
- ☐ กง.สส.
- ☐ กง.กม.
- ☐ กง.กก.
- ☐ กง.ทอ.

สภ.จ.ยะลา

เลขที่รับ 10419 เวลา 10.09 น.

ลงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๔



ที่ ยล ๕๒๐๑๑(๐๑)/๕๕๐๓

สำนักงานเทศบาลนครยะลา
ถนนสุรยงค์ ยล ๙๕๐๐๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศเทศบาลนครยะลา เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเทศบาลนครยะลา จะดำเนินการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ จำนวน ๑ อัตรา และเพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดยะลา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เทศบาลนครยะลา จึงขอส่งสำเนาประกาศรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ เพื่อประชาสัมพันธ์ทางเว็บไซต์ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนม์เจริญ)
นายกเทศมนตรีนครยะลา

กองการเจ้าหน้าที่
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๗๓๒๒ ๓๖๖๖ ต่อ ๑๑๑๔
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๕๖๗๕



ประกาศเทศบาลนครยะลา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกกรณที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคล
เป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

ด้วยเทศบาลนครยะลา จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกกรณที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน
เพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๖ (๑) ข้อ ๘ ข้อ ๑๔ และข้อ ๑๕ แห่งประกาศคณะกรรมการ
พนักงานเทศบาลจังหวัดยะลา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้อง
สอบแข่งขัน พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประกอบกับคณะกรรมการคัดเลือกกรณที่มีเหตุพิเศษ
ที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่
๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เทศบาลนครยะลา จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกกรณที่มีเหตุพิเศษที่ไม่จำเป็นต้อง
สอบแข่งขันเพื่อบรรจุบุคคลเป็นพนักงานเทศบาล โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะบรรจุแต่งตั้ง และเงินเดือนที่จะได้รับ

ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

ผู้ผ่านการคัดเลือกและได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งจะได้รับเงินเดือนตามที่ ก.ท.
กำหนด ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. จำนวนตำแหน่งว่างครั้งแรก

จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งเลขที่ ๔๖-๒-๐๖-๓๖๑๓-๐๐๑ งานทันตกรรม กลุ่มงานบริการทาง
การแพทย์ ส่วนบริการสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครยะลา

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่ง

หน้าที่ความรับผิดชอบ ลักษณะงานที่ปฏิบัติและความรู้ความสามารถที่ต้องการของตำแหน่งที่จะ
ดำเนินการคัดเลือกฯ ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๒)

๔. คุณสมบัติทั่วไป ลักษณะต้องห้าม และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัคร
เข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ผู้สมัครคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศคณะกรรมการ
พนักงานเทศบาลจังหวัดยะลา เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการบริหารงานบุคคลของเทศบาล(แก้ไขเพิ่มเติม)
พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี

(๓) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น
ประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

ข. ลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

(๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน
ไม่สมประกอบหรือเป็นโรคตามที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาลกำหนด ดังนี้

/(ก) วันโรค...

(ก) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(ข) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(ค) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(ง) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(จ) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาลกำหนด

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามมาตรฐานทั่วไป หรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

(๕) เป็นกรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามมาตรฐานทั่วไปหรือหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลของพนักงานเทศบาลตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นหรือตามกฎหมายอื่น

(๑๑) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

ผู้ที่จะเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาล ซึ่งมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตามข้อ ข. (๔) (๖) (๗) (๘) (๙) (๑๐) หรือ (๑๑) คณะกรรมการพนักงานเทศบาลอาจพิจารณาขอยกเว้นให้เข้ารับราชการได้แต่ถ้าเป็นกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม (๘) หรือ (๙) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสองปีแล้ว และในกรณีมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นตาม (๑๐) ผู้นั้นต้องออกจากงานหรือออกจากราชการไปเกินสามปีแล้วและต้องมีใช่เป็นกรณีออกจากงานหรือออกจากราชการเพราะทุจริตต่อหน้าที่ มติของคณะกรรมการพนักงานเทศบาลในการยกเว้นดังกล่าวต้องได้คะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสี่ในห้าของจำนวนกรรมการที่มาประชุม การลงมติให้กระทำโดยลับ

การขอยกเว้นและการพิจารณาขอยกเว้นในกรณีที่ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการพนักงานเทศบาลกำหนด

พระภิกษุหรือสามเณร ทางราชการไม่รับสมัครสอบ และไม่อาจให้เข้าสอบได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๓๘

๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการศึกษา

เป็นนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ และได้ส่งใบแสดงความจำนมาปฏิบัติงานขอใช้ทุน ณ เทศบาลนครยะลา เรียบร้อยแล้ว

/ ๕. กำหนดการ...

๕. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๕.๑ ผู้มีคุณสมบัติที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้อ่านใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ตามช่องทาง ดังนี้

๕.๑.๑ ยื่นเอกสารด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเทศบาลนครยะลา ถนนสุขยางค์ ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา ได้ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

๕.๑.๒ ยื่นเอกสารผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดในรูปแบบไฟล์ PDF หรือ ไฟล์ภาพ พร้อมหลักฐานแสดงการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครผ่าน ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี เทศบาลนครยะลา เลขที่บัญชี ๙๐๙-๙-๐๐๑๘๗-๙ ซึ่งผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัครในระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ วันที่จัดส่งใบสมัครเท่านั้น ส่งมายัง E-mail:hyvalacity@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ สำหรับหลักฐานยืนยันการสมัครเข้ารับการคัดเลือกจะได้รับแจ้งผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) ของผู้สมัคร ภายในวันที่สมัคร ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวสอบและสำเนาใบเสร็จรับเงิน และหากตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่ผู้สมัครได้ให้ไว้ไม่ถูกต้องครบถ้วน ผู้สมัครจะต้องดำเนินการจัดส่งให้ถูกต้องครบถ้วนภายในวันปิดรับสมัคร คือวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.เท่านั้น มิฉะนั้นจะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติหรือคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามประกาศรับสมัครคัดเลือกนี้ โดยผู้สมัครจะต้องนำใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้องฉบับจริงซึ่งตรงตามที่จัดส่งไว้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) มายื่นในวันที่เข้ารับการคัดเลือกเพื่อขอรับบัตรประจำตัวสอบและใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) ว่าเป็นหลักฐานในการเข้ารับการคัดเลือกในวันดังกล่าว

๕.๒ ผู้สมัครจะต้องชำระค่าธรรมเนียมคนละ ๓๐๐ บาท ซึ่งค่าธรรมเนียมการสมัครเข้ารับการคัดเลือกนี้จะไม่จ่ายคืนให้ เมื่อได้มีการสมัครคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว

๖. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้อ่านใบสมัครตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ (เอกสารหมายเลข ๓) ตามช่องทางที่กำหนดไว้ตามข้อ ๕ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

๖.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายครั้งเดียวกับไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันรับสมัครคัดเลือก) โดยเขียนชื่อตัว - สกุล หลังรูปถ่าย

๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน อย่างละ ๑ ฉบับ โดยให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนากำกับไว้ด้วย

๖.๓ ใบรับรองแพทย์ แสดงว่าไม่มีโรคที่ต้องห้ามตามที่ ก.ท. ประกาศกำหนดไว้ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๔ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนฉบับภาษาไทย ชั้นปีที่ ๑ ถึงชั้นปีที่ ๖ ภาคการศึกษาที่ ๑ เป็นอย่างน้อย จำนวน ๑ ฉบับ โดยให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนากำกับไว้ด้วย

๖.๕ หนังสือรับรองว่าเป็นผู้ที่ไม่เคยถูกลงโทษว่ากล่าวตักเตือน ถูกภาคทัณฑ์ หรือถูกสั่งพักการศึกษา จากสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๖ แฟ้มสะสมผลงาน จำนวน ๑ ชุด

๖.๗ สำเนาหลักฐานอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ใบเปลี่ยนชื่อสกุล ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ อย่างละ ๑ ฉบับ โดยให้ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนากำกับไว้ด้วย

สำหรับการรับสมัครคัดเลือกกรณีที่มีเหตุพิเศษในครั้งนี ให้ผู้สมัครตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป ไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ตรงตามประกาศรับสมัคร หากภายหลังปรากฏว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติหรือคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณสมบัติที่ผู้สมัครนำมายื่นไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครสอบ ให้ถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกมาตั้งแต่ต้น ซึ่งจะไม่สิทธิเข้ารับการบรรจุแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกหรือหากได้รับการบรรจุแต่งตั้งแล้วและตรวจพบภายหลังว่าขาดคุณสมบัติ คณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดยะลา จะมีมติให้พ้นสภาพจากตำแหน่งและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไป ทั้งนี้จะไม่คืนค่าธรรมเนียมการสมัครคัดเลือกไม่ว่ากรณีใดๆ

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกและกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

๗.๑ เทศบาลนครยะลา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เมื่อคณะกรรมการคัดเลือกได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครถูกต้องแล้ว ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเทศบาลนครยะลา และทางเว็บไซต์เทศบาลนครยะลา www.yalacity.go.th กรณีผู้สมัครคัดเลือกผู้ใดไม่มีชื่อเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ผู้สมัครคัดเลือกผู้นั้นมีสิทธิที่จะยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก โดยทำหนังสือถึงประธานคณะกรรมการการคัดเลือกฯ พร้อมเอกสารหลักฐาน ยืนยันด้วยตนเองที่ เลขานุการคณะกรรมการการคัดเลือกฯ กองการเจ้าหน้าที่ เทศบาลนครยะลา หรือ ยื่นทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail: hryalacity@gmail.com ภายใน ๕ วัน นับแต่วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก หากพ้นกำหนดดังกล่าวถือว่าผู้สมัครคัดเลือกไม่ประสงค์จะให้เพิ่มเติมรายชื่อแต่ประการใด

๗.๒ คณะกรรมการคัดเลือกกำหนดดำเนินการคัดเลือก ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป จนกว่าจะแล้วเสร็จ ณ ห้องประชุมอรุณสวัสดิ์ สำนักงานเทศบาลนครยะลา และจะประกาศผลการคัดเลือก ภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานเทศบาลนครยะลา และทางเว็บไซต์เทศบาลนครยะลา www.yalacity.go.th

๘. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือก กำหนดหลักสูตรและวิธีการคัดเลือกด้วยวิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจากใบสมัคร หลักฐานการศึกษา ผลการประเมินทางจริยธรรม และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนด

๙. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการสอบสัมภาษณ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๑๐. การประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือกตามลำดับที่

เทศบาลนครยะลา จะประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก โดยวิธีเรียงลำดับจากผู้ได้รับคะแนนรวมสูงสุดตามลำดับ ในกรณีผู้ผ่านการคัดเลือกได้คะแนนเท่ากันให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับสูงกว่าและจะขึ้นบัญชีไว้เป็นเวลาไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันขึ้นบัญชี

๑๑. การบรรจุและแต่งตั้ง

๑๑.๑ ผู้ผ่านการคัดเลือก จะมีสิทธิได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ระดับปฏิบัติการ เมื่อสำเร็จการศึกษาและรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนตามสัญญา โดยจะต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ (ได้รับปริญญาในสาขาวิชาหรือทางทันตแพทย์ศาสตร์ หรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ สาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทย์สภาหรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท.หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้)

๑๑.๒ เทศบาลนครยะลา จะออกคำสั่งแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือกภายหลังจากที่ได้รับการเห็นชอบจากคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดยะลา สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกในตำแหน่งที่ประกาศจะได้รับการบรรจุแต่งตั้งในอัตราตำแหน่งว่างของเทศบาลนครยะลา ตามลำดับในบัญชีประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกฯ โดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิที่กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนั้น

๑๑.๓ ผู้ที่ได้รับการบรรจุและแต่งตั้งตามประกาศนี้ ต้องอยู่ปฏิบัติราชการในเทศบาลนครยะลา เป็นเวลาไม่น้อยกว่าห้าปี จึงสามารถโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นหรือส่วนราชการอื่นได้

๑๒. เงื่อนไขหรือข้อความอื่นๆที่ผู้สมัครควรทราบ

๑๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก แต่งกายด้วยชุดสุภาพ สวมรองเท้าทรงสุภาพ และต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเข้าสอบ

๑๒.๒ ห้ามนำเครื่องมือสื่อสารทุกชนิดติดตัวในขณะที่เข้าสอบ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายพงษ์ศักดิ์ ยิ่งชนม์เจริญ)
นายกเทศมนตรีนครยะลา

อัตราเงินเดือนสำหรับคุณวุฒิที่ ก.จ. , ก.ท. , ก.อบค. หรือ ก.ท. รับรองเพื่อการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗)

ที่	คุณวุฒิที่บรรจุเข้ารับราชการ	ขั้นและอัตราเงินเดือนเดิม ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ ม.ค. ๒๕๕๗			
		ประเภท	ระดับ	ขั้น	อัตราเงินเดือน (บาท)
๑	คุณวุฒิแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเฉพาะกรรมของแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๔ - ๕ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพเฉพาะกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับคุณวุฒิ	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๙.๕	๒๓,๘๘๐
๒	คุณวุฒิแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๔-๕ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับคุณวุฒิ	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๙.๕	๒๓,๘๘๐
๓	คุณวุฒิแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเฉพาะกรรมของแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพเฉพาะกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับคุณวุฒิ	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๘.๕	๒๓,๓๔๐
๔	คุณวุฒิแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับคุณวุฒิ	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๘.๕	๒๓,๓๔๐

อัตราเงินเดือนสำหรับคุณวุฒิที่ ก.จ. , ก.ท. , ก.อนต. หรือ ก.พ. รับรองเพื่อการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔)

ที่	คุณวุฒิที่บรรจุเข้ารับราชการ	ขั้นและอัตราเงินเดือนเดิม ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ ม.ค. ๒๕๕๔			
		ประเภท	ระดับ	ขั้น	อัตราเงินเดือน (บาท)
๕	ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๘.๕	๒๑,๑๕๐
๖	ปริญญาโททั่วไป หรือเทียบเท่า	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๓	๑๗,๕๗๐
๗	ปริญญามหาบัณฑิตหรือดุษฎีบัณฑิต ปริญญาโทแพทย- ศาสตรบัณฑิต หรือปริญญาโทแพทยศาสตร- บัณฑิต (หลักสูตรเดิม)	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๓	๑๗,๕๗๐
๘	ปริญญามหาบัณฑิตหรือดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตร ๖ ปี)	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๓	๑๗,๕๗๐
๙	ประกาศนียบัตรชั้นสูง หรือประกาศนียบัตรบัณฑิต ที่มีหลักสูตรการศึกษาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อจากวุฒิ ปริญญาโทไปขึ้นข้อ ๑๖	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๐.๕	๑๕,๘๔๐
๑๐	ปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อย กว่า ๕ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษา ตอนปลายเฉพาะปริญญาก่อน ก.พ. กำหนดให้ได้รับ เงินเดือนไปพลางๆ ๕ ปี	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๑๐.๕	๑๕,๘๔๐
๑๑	ปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๕ ปี ต่อจากวุฒิ ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๙.๕	๑๕,๐๖๐
๑๒	ปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๔ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอน- ปลายหรือเทียบเท่า หรือปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี ต่อจากวุฒิในข้อ ๑๓ หรือข้อ ๑๔ หรือเทียบเท่า	วิชาการ	ปฏิบัติการ	๙.๕	๑๕,๐๖๐

อัตราเงินเดือนสำหรับคุณวุฒิที่ ก.จ. , ก.ท. , ก.อบต. หรือ ก.พ. รับรองเพื่อการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔)

ที่	คุณวุฒิที่บรรจุเข้ารับราชการ	ขั้นและอัตราเงินเดือนเดิม ใช้บังคับตั้งแต่ ๑ ม.ค. ๒๕๕๔			
		ประเภท	ระดับ	ขั้น	อัตราเงินเดือน (บาท)
๑๓	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือ อนุปริญญาหรือประกาศนียบัตรของส่วนราชการ ต่างๆ ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลาศึกษาไว้ไม่ น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน	๔	๓๑,๕๓๐
๑๔	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ป.ก.สูง) และ อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรของ ส่วนราชการต่างๆ ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลา ศึกษาไว้ไม่น้อยกว่า ๒ ปีต่อจากวุฒิประกาศนียบัตร มัธยมศึกษาตอนปลายหรือไม่น้อยกว่า ๔ ปีต่อจาก วุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้นหรือ เทียบเท่า	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน	๗	๓๐,๘๔๐
๑๕	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือ ประกาศนียบัตร ที่มีหลักสูตรกำหนดระยะเวลา ศึกษาไว้ไม่น้อยกว่า ๓ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตร มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือไม่น้อยกว่า ๓ ปีต่อ จากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้น หรือ เทียบเท่า	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน	๓	๔,๔๔๐
๑๖	ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนต้น และ ประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า และประกาศนียบัตรปริยธรรมประโยค ๖-๘	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน	๑	๔,๗๕๐

ตำแหน่งประเภท	วิชาการ
ชื่อสายงาน	ทันตแพทย์
ชื่อตำแหน่งในสายงาน	ทันตแพทย์
ระดับตำแหน่ง	ระดับปฏิบัติการ

หน้าที่และความรับผิดชอบหลัก

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานระดับต้น ที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถทางวิชาการในการทำงาน ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานทันตกรรม ทันตสาธารณสุข ภายใต้การกำกับ แนะนำ ตรวจสอบ และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๑. ด้านการปฏิบัติการ

๑.๑ ตรวจ วินิจฉัย รักษา ทันฟู ส่งเสริม ป้องกัน โรคในช่องปากและอวัยวะที่เกี่ยวข้องทางทันตกรรม ระดับเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพช่องปากที่ดีตามหลักวิชาชีพทันตกรรม

๑.๒ ให้ความรู้ ฝึกปฏิบัติ และส่งเสริมการดูแลรักษาสุขภาพฟัน และการป้องกันโรคภายในช่องปากแก่ประชาชนและผู้รับบริการ เพื่อให้ประชาชนและผู้รับบริการมีสุขภาพฟัน และสุขภาพช่องปากที่ดี และแข็งแรง

๑.๓ ออกหน่วย และให้บริการทันตกรรมเคลื่อนที่แก่ประชาชนและผู้รับบริการ เพื่อให้ประชาชนและผู้รับบริการได้รับบริการทางทันตกรรมอย่างทั่วถึง และครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย

๑.๔ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุขเบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมกับการกิจของส่วนราชการ และบริบทของพื้นที่ รวมถึงติดตามเทคโนโลยีองค์ความรู้ใหม่ๆ กฎหมาย และระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานทันตกรรม เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

๑.๕ ดูแลและบำรุงรักษาอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการรักษาอุปกรณ์ให้ใช้งาน และให้สามารถใช้ประโยชน์จากเครื่องมือและอุปกรณ์ได้อย่างเต็มที่

๑.๖ ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ทันฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านทันตกรรม เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น

๑.๗ รวบรวมข้อมูลทางวิชาการด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุข เบื้องต้นที่ไม่ซับซ้อน เพื่อประกอบการวางแผนพัฒนางานด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ

๒. ด้านการวางแผน

วางแผนการทำงานที่รับผิดชอบร่วมดำเนินการวางแผนการทำงานของหน่วยงานหรือโครงการเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด



๓. ด้านการประสานงาน

๓.๑ ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงานหรือหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กำหนดไว้

๓.๒ ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจหรือความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๔. ด้านการบริการ

๔.๑ ให้คำแนะนำตอบปัญหา และชี้แจง เกี่ยวกับงานพันธุกรรม พันธุศาสตร์ใน ระดับเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยและญาติ หน่วยงานราชการ เอกชน หรือประชาชนทั่วไป เพื่อให้ผู้สนใจได้ทราบข้อมูล และความรู้อื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ และสามารถนำไปปฏิบัติให้มีสุขภาพช่องปากที่ดี

๔.๒ จัดเก็บข้อมูลและให้บริการข้อมูลเบื้องต้นด้านพันธุกรรม พันธุศาสตร์เพื่อให้สอดคล้องและสนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน และใช้ประกอบการพิจารณา กำหนด แผนงาน หลักเกณฑ์ มาตรการ ต่าง ๆ

๔.๓ สอน นิเทศ มีกอบรมถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีทางพันธุกรรม พันธุศาสตร์ แก่นักศึกษา บุคลากรสาธารณสุข เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๑. ได้รับปริญญา ในสาขาวิชาหรือทางพันธุศาสตร์ หรือคุณสมบัติอย่างอื่นที่เทียบได้ใน ระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ สาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทยสภา หรือ ในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๒. ได้รับปริญญา ในสาขาวิชาหรือทางพันธุศาสตร์ หรือคุณสมบัติอย่างอื่นที่เทียบได้ใน ระดับเดียวกัน และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพโรคติดต่อ สาขาทันตกรรมชั้น ๑ จากทันตแพทยสภา และ ได้รับวุฒิบัตร (หลักสูตรการฝึกอบรมทันตแพทย์เฉพาะทางระดับวุฒิบัตร) หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความ จ्ञาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ของทันตแพทยสภา ที่มีกำหนดเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือในสาขาวิชาหรือทางอื่นที่ ก.จ., ก.ท. หรือ ก.อบต. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

ความรู้ความสามารถที่ต้องการ

๑. ความรู้ที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------|
| ๑.๑ ความรู้ที่จำเป็นในงาน (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ) | ระดับ ๑ |
| ๑.๒ ความรู้เรื่องกฎหมาย (ความรู้เฉพาะทางในงานที่รับผิดชอบ) | ระดับ ๑ |
| ๑.๓ ความรู้เรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงตามแนวพระราชดำริ
ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว | ระดับ ๑ |
| ๑.๔ ความรู้เรื่องการจัดการความรู้ | ระดับ ๑ |



- | | | |
|-------|---|---------|
| ๑.๕ | ความรู้เรื่องระบบการจัดการองค์กร | ระดับ ๑ |
| ๑.๖ | ความรู้เรื่องงานธุรการและงานสารบรรณ | ระดับ ๑ |
| ๑.๗ | ความรู้ทั่วไปเรื่องชุมชน | ระดับ ๑ |
| ๑.๘ | ความรู้เรื่องการวิเคราะห์ผลกระทบต่างๆ เช่น การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม(EIA), การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ(HIA) ฯลฯ | ระดับ ๑ |
| ๑.๙ | ความรู้เรื่องสื่อสารสาธารณะ | ระดับ ๑ |
| ๒. | ทักษะที่จำเป็นประจำสายงาน ประกอบด้วย | |
| ๒.๑ | ทักษะการบริหารข้อมูล | ระดับ ๑ |
| ๒.๒ | ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ | ระดับ ๑ |
| ๒.๓ | ทักษะการประสานงาน | ระดับ ๑ |
| ๒.๔ | ทักษะการบริหารโครงการ | ระดับ ๑ |
| ๒.๕ | ทักษะในการสื่อสาร การนำเสนอ และถ่ายทอดความรู้ | ระดับ ๑ |
| ๒.๖ | ทักษะการเขียนรายงานและสรุปรายงาน | ระดับ ๑ |
| ๒.๗ | ทักษะการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ | ระดับ ๑ |
| ๓. | สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในตำแหน่ง ประกอบด้วย | |
| ๓.๑ | สมรรถนะหลัก ๕ สมรรถนะ | |
| ๓.๑.๑ | การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๒ | การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๓ | ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๔ | การบริการเป็นเลิศ | ระดับ ๑ |
| ๓.๑.๕ | การทำงานเป็นทีม | ระดับ ๑ |
| ๓.๒ | สมรรถนะประจำสายงาน | |
| ๓.๒.๑ | การแก้ไขปัญหาบนมืออาชีพ | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๒ | การคิดวิเคราะห์ | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๓ | การส่งเสริมความรู้และความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๔ | ความละเอียดรอบคอบและความถูกต้องของงาน | ระดับ ๑ |
| ๓.๒.๕ | จิตสำนึกและรับผิดชอบต่องาน | ระดับ ๑ |



แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้

☒ ได้รับทุนเล่าเรียนหลวง ทุนรัฐบาลหรือทุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสาขาวิชาที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.) กำหนดเพื่อศึกษาวิชาในประเทศหรือต่างประเทศ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.) กำหนดให้เทศบาลจัดให้มีการศึกษาขึ้นเพื่อเข้ารับราชการในเทศบาลนั้นโดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำเร็จการศึกษาในวุฒิที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของ.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหารและขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นพนักงานเทศบาลในตำแหน่ง.....ของ.....และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้างประจำ / ลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานราชการ / พนักงานกระทรวง ตำแหน่ง.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อสามี / ภรรยา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

๒. ประวัติการศึกษา

(กรอกทุกวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะวุฒิที่ใช้สมัครคัดเลือกมาพร้อมใบสมัคร)

วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่ พ.ศ.....-พ.ศ.....

๓. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....เลขที่.....
 วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๑ วันที่.....หมดอายุวันที่.....
 วันออกใบอนุญาต ครั้งที่ ๒ วันที่.....ถึงปัจจุบัน.....

๔. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	เงินเดือนสุดท้าย ก่อนออก	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....	เหตุที่ออก

๕. ความรู้ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

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