



ประกาศเทศบาลนครอุบลราชธานี
เรื่อง รับสมัครบุคคลแต่งตั้งเป็นพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ด้วยเทศบาลนครอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานผู้สูงอายุ โดยอาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี เรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในเทศบาล พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ประเภท ชื่อตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้าง

๑.๑ พนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้านการศึกษา จำนวน ๑ อัตรา
(รายละเอียดคุณสมบัติตามผนวก ก.)

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อสรรหา

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าหกสิบปีบริบูรณ์ โดยมีใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุว่ามีความสามารถปฏิบัติงานได้
- (๓) ไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคเอกชน
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับพนักงานเทศบาล
- (ก) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการที่รังเกียจแก่สังคม
- (ข) วัณโรคในระยะอันตราย
- (ค) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (ง) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (จ) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารท้องถิ่น คณะผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๙) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

(๑๐) สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร ไม่รับสมัครสอบ ทั้งนี้ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๙๐๔/ว๙ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๑๐, หนังสือสำนักงาน ก.ท. ค่วนมาก ที่ มท ๐๓๑๑/ว ๕๖๒๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๒๑ และความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๒๑ หากสมัครแล้วบวชเป็นพระภิกษุหรือสามเณรภายหลัง หรือระหว่างดำเนินการพิจารณา จะไม่ได้รับการพิจารณา หากยังครองสมณะเพศอยู่ในวันที่ดำเนินการสรรหา

(๑๑) ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบ และรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสมัครสอบตามประกาศรับสมัคร และจัดทำประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา พร้อมทั้งยื่นและแสดงหลักฐานตามวัน เวลา และสถานที่กำหนดในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร และหากมีการปลอมแปลงเอกสารที่ใช้สมัครจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย

(๑๒) หากตรวจสอบภายหลังพบว่าผู้ใดขาดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งไม่ตรง คุณสมบัติเฉพาะ จะไม่มีสิทธิรับการแต่งตั้ง

๒.๑ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร (รายละเอียดตามผนวก ก.)

๓. การรับสมัคร

๓.๑ วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัคร ให้จัดทำประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา และยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ได้ที่ กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้งและอัตรากำลัง ห้องกองการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ เทศบาลนครอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ) สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๔๖๐๖๐ - ๓ ต่อ ๑๖๔

๓.๒ หลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับเลือกสรรจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตัวเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริง และสำเนาเอกสารที่รับรองความถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ อย่างละ ๑ ชุด มายื่นในวันรับสมัคร ดังนี้

(๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายในครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร)

(๒) สำเนาวุฒิการศึกษา หรือระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ที่ระบุสาขาแสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัคร (ฉบับภาษาไทย) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ (พร้อมนำฉบับจริงมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) ใบรับรองแพทย์ตามท้ายประกาศ(ออกโดย รพ.ของรัฐ) แสดงว่ามีสุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่เป็นโรคตามที่กฎหมายกำหนดไว้ในกฎ ก.พ. ข้อ ๑(๔) ซึ่งแพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ๑ ฉบับ

(๖) เอกสารอื่นๆ เช่น ทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล สำเนา ก.พ.๗ ฯลฯ (ถ้ามี)

๓.๓ ค่าธรรมเนียมการสมัคร

ผู้สมัคร ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ๒๐๐ บาท

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหาเป็นพนักงานผู้สูงอายุ ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ เทศบาลนครอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานีและเว็บไซต์เทศบาลนครอุบลราชธานี www.cityub.go.th

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณา

ผู้สมัครต้องได้รับการพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา และประสบการณ์ที่ผ่านมา (รายละเอียดตามผนวก ข.)

๖. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการพิจารณาจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนที่ตามหลักเกณฑ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยการดำเนินการจัดจ้างจะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่ได้

๗. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณา

เทศบาลนครอุบลราชธานี จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาตามลำดับที่จะแต่งตั้งในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ เทศบาลนครอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี และเว็บไซต์เทศบาลนครอุบลราชธานี www.cityub.go.th โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุดผลไปเมื่อครบ ๑ ปี นับแต่วันประกาศแต่งตั้ง หรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานแล้วแต่กรณี

๗. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการพิจารณา

ผู้ผ่านการพิจารณาจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่ เทศบาลนครอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๙



(นายอาทิตย์ คุณผล)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
แบบท้ายประกาศเทศบาลนครอุบลราชธานี ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

- ๑. ประเภท** พนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง
๒. ตำแหน่ง พนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทางด้านการศึกษา จำนวน ๑ อัตรา
๓. ระยะเวลาการจ้าง จ้างคราวละไม่เกิน ๑ ปีงบประมาณ ตามกรอบแผนอัตราค่าจ้าง ๓ ปี พ.ศ. ๒๕๗๐ – ๒๕๗๒ โดยความเห็นชอบคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานี (ก.ทจ.จังหวัด) อัตราว่าง ๑ อัตรา (สำนักการศึกษา)

ค่าตอบแทน

- ปริญาตรี อัตราค่าตอบแทนเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท
- ปริญาโท อัตราค่าตอบแทนเดือนละ ๒๕,๐๐๐ บาท
- ปริญาเอก อัตราค่าตอบแทนเดือนละ ๓๐,๐๐๐ บาท

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการพนักงานเทศบาลจังหวัดอุบลราชธานีเรื่องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในเทศบาล พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ปฏิบัติงานในฐานะเป็นที่ปรึกษาเฉพาะทางด้านต่างๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานเทศบาลนครอุบลราชธานี

๑. ด้านการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานในฐานะเป็นที่ปรึกษาหรือแนะนำแก่เทศบาลนครอุบลราชธานีในด้านการศึกษาต่างๆที่ใช้ในการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่หรืองานที่อยู่ในภารกิจเทศบาลนครอุบลราชธานี

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพนักงานผู้สูงอายุทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง

๑. เป็นผู้ที่เคยรับราชการเป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง ประเภทอำนวยการท้องถิ่น หรือตำแหน่งประเภทบริหารท้องถิ่น หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งบริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นก่อนที่จะจัดเข้าสู่ระบบประเภทตำแหน่ง หรือข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งประเภทอำนวยการ หรือตำแหน่งประเภทบริหาร หรือข้าราชการประเภทอื่นที่มีประเภทตำแหน่งและระดับเทียบเท่าหรือสูงกว่า หรือ

๒. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และผลงานที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ อำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในด้านนั้นๆอันเป็นที่ยอมรับขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

เกณฑ์การพิจารณาผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้ง

๑. ประวัติส่วนตัว การถูกดำเนินการทางวินัย	๓๐ คะแนน	
๑.๑ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย	๓๐ คะแนน	
๑.๒ ภาคทัณฑ์	๒๕ คะแนน	
๑.๓ ตัดเงินเดือน	๒๐ คะแนน	
๑.๔ ลดขั้นเงินเดือน	๑๕ คะแนน	
๑.๕ ปลดออก	๑๐ คะแนน	
๑.๗ ไล่ออก	๐ คะแนน	
๒. ประวัติการศึกษา	๓๐ คะแนน	
๒.๑ ปริญญาเอก	๓๐ คะแนน	
๒.๒ ปริญญาโท	๒๕ คะแนน	
๒.๓ ปริญญาตรี	๒๐ คะแนน	
๒.๔ ต่ำกว่าปริญญาตรี	๑๕ คะแนน	
๓. ประสบการณ์ที่ผ่านมา	๔๐ คะแนน	
๓.๑ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมากกว่า ๒๐ ปี	๔๐ คะแนน	
๓.๒ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมากกว่า ๑๕ ปี	๓๐ คะแนน	
๓.๓ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมากกว่า ๑๐ ปี	๒๐ คะแนน	

ตัวอย่าง

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง (๑).....ใบอนุญาตประกอบ

วิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ

หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี)

บัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก..... ความสูง..... ความดันโลหิต..... ชีพจร.....

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้าม เบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย

๑. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒. โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๔. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน ในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม

***สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (๒)

.....

.....

ลงชื่อ.....แพทย์

(.....)

ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

*** (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด รวมถึงระบุว่ามีความสมรรถภาพที่สามารถปฏิบัติงานได้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

๒๖

ตัวอย่าง
ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง (๑).....ใบอนุญาตประกอบ
วิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ
หรืออยู่ที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว/บค (ถ้ามี)
บัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก..... ความสูง..... ความดันโลหิต..... ชีพจร.....
สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ
หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้าม
เบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย

๑. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

๒. โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๓. โรคพิษสุราเรื้อรัง

๔. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
ในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม

***สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน (๒)
.....
.....

ลงชื่อ.....แพทย์
(.....)

ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

*** (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด รวมถึงระบุว่ามีความสามารถ
ปฏิบัติงานได้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

