

ประกาศรับสมัครบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการสำนักอนามัย

ตำแหน่งที่รับสมัคร

พนักงานช่วยงานด้านธุรการ

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นบุคคลธรรมดา ไม่จำกัดเพศ
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปี
๓. มีสัญชาติไทย
๔. ได้รับวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือ เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้หรือเทียบเท่า

อัตราค่าตอบแทน ๗๕๐ บาท/วัน ปฏิบัติงานไม่เกิน ๒๕ วัน/เดือน

หน้าที่รับผิดชอบ

เป็นผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป ปฏิบัติหน้าที่ช่วยงานด้านธุรการทั่วไป งานสารบรรณ การพัสดุ การเงินและบัญชี จัดเตรียมเอกสารการประชุม จัดทำหนังสือ/เอกสารต่าง ๆ ในการติดต่อประสานงานกับหน่วยงาน/บุคคลภายนอก

สถานที่ปฏิบัติงาน

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย

สถานที่รับสมัคร

กองสุขาภิบาลอาหาร สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

อาคารสำนักงานเขตราชเทวี ชั้น ๘ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๓๕ ๑๘๖๑-๒

E-mail : contact.genaral@gmail.com

ติดต่อขอใบสมัครได้ที่ กองสุขาภิบาลอาหาร หรือดาวน์โหลดที่ www.foodsanitation.bangkok.go.th
ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ตั้งแต่วันที่ ถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

*** กำหนดการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบต่อไป ***

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาวุฒิการศึกษา
๔. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

พิจารณาจากใบสมัคร ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ความรู้ความสามารถ และทัศนคติในการทำงาน โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์

ใบสมัครบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการสังกัดสำนักอนามัย

รูป 1 นิ้ว

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
๒. สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์.....
๕. ชื่อภรรยา/สามี (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๗. จบการศึกษาสูงสุดระดับ.....สาขา.....โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....
๘. ความรู้พิเศษในการปฏิบัติงานด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบ.....เพียงใด.....
๙. รู้ภาษาต่างประเทศ ได้แก่.....เพียงใด.....
๑๐. ประสบการณ์ทำงาน.....
๑๑. เคยรับราชการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานบริษัท/หรืออื่น ๆ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....ออกจากราชการ/งาน/เพราะเหตุใด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๑๒. ขณะนี้มีอาชีพ/ทำงาน.....สังกัด.....
๑๓. ขอสมัครบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการสังกัดสำนักอนามัย ตำแหน่ง.....

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครรายนี้แล้วปรากฏว่า
- () มีคุณสมบัติครบถ้วน
 - () ขาดคุณสมบัติ.....

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