



ประกาศโรงเรียนท่าอุแทพิทย

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเหมาจ่ายรายเดือนทำหน้าที่นักการภารโรง

ด้วยโรงเรียนท่าอุแทพิทย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อคัดเลือกจัดจ้างเป็นนักการภารโรง
จำนวน ๑ อัตรา

เพื่อให้การคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราวเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารงานบุคคล : ลูกจ้างชั่วคราว
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ.๒๕๕๗ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นลูกจ้าง
ชั่วคราว ตำแหน่ง นักการภารโรง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นนักการภารโรง

๑.๑ นักการภารโรง จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร เป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ มีความประพฤติและบุคลิกภาพเหมาะสม (อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือก)

๒.๒ คุณสมบัติทั่วไป ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี

๓. ไม่จำกัดวุฒิการศึกษา

๔. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๕. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง

๖. ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิต
ฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน

๗. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ใน
พรรคการเมือง

๘. ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เพราะกระทำความผิด
ทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิด
ลหุโทษ

๙. ไม่เป็นผู้ถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น
ของรัฐ

๑๐. ไม่เป็นภิกษุ นักพรต หรือ นักบวช

๓. อัตราการจ้างเหมาจ่ายรายเดือนทำหน้าที่ภารโรง

อัตราค่าจ้างเดือนละ ๘,๕๐๐ บาท

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกในตำแหน่ง ให้ขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ได้ที่โรงเรียน
ท่าอุแทพิทย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ไม่เว้น
วันหยุดราชการ

๕. เอกสารและหลักฐานที่ผู้สมัครสอบจะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ สำเนาหลักฐานการสมรส เปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล(ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | |
| ๔.๕ ใบรับรองแพทย์ อายุไม่เกิน ๒ เดือน | |

๖. การยื่นใบสมัคร

สมัครด้วยตัวเองได้ที่ โรงเรียนท่าอุแทพิทยา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) สอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗ ๙๓๓๔๔๗ / ๐๘๖ ๙๔๕๐๒๙๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนท่าอุแทพิทยา (เวลา ๑๗.๓๐ น.)

๗. หลักสูตรและวิธีการคัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์และการประเมินสมรรถนะ

๘. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

โรงเรียนท่าอุแทพิทยา จะทำการคัดเลือกในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนท่าอุแทพิทยา เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

๙. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการคัดเลือก/เงื่อนไขการจ้าง

- ๙.๑ กำหนดเวลาการดำเนินการจัดทำสัญญาจ้างทางโรงเรียนจะแจ้งให้ทราบในภายหลัง
 - ๙.๒ ทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการพิจารณาคัดเลือก ณ โรงเรียนท่าอุแทพิทยา และเริ่มปฏิบัติงานตามที่ทางโรงเรียนแจ้งในภายหลังการประกาศรายชื่อ
 - ๙.๓ การจ้างตำแหน่งอัตราจ้างไม่มีข้อผูกพันต่อเนื่องที่จะนำไปสู่การบรรจุหรือปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการหรือข้าราชการ
- จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางมนัสชนก ทองชล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนท่าอุแทพิทยา

กำหนดการคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง นักการภารโรง
โรงเรียนท่าอุแทพิทยา อำเภอกาญจนดิษฐ์
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร

.....

วันที่ 11 สิงหาคม 2566	ประกาศรับสมัคร
วันที่ 12-17 สิงหาคม 2566	รับสมัคร
วันที่ 17 สิงหาคม 2566	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก
วันที่ 18 สิงหาคม 2566	สัมภาษณ์ เวลา 10.00 น.
วันที่ 18 สิงหาคม 2566	ประกาศผลการคัดเลือก
วันที่ 21 สิงหาคม 2566	รายงานตัว



เลขประจำตัวสอบ.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง ภารโรง
โรงเรียนท่าอุแทพิทยาทำบลท่าอุแท อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร

๑. ชื่อ - ชื่อสกุล (นาง/นาย/ นางสาว).....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
๓. วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
จากสถาบันการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๕. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
๖. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
๗. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส
๘. ชื่อสามี/ภรรยา.....อาชีพ.....
๙. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๑๐. ได้แนบหลักฐานต่างๆซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้
☐ สำเนาใบปริญญาบัตร/วุฒิบัตร/ใบสุทธิ/ใบแสดงผลการเรียน
☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ ใบรับรองแพทย์
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล(ถ้ามี)
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู (กรณีสมัครตำแหน่งครูผู้สอน)
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับคัดเลือกแล้วถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นในการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖