



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง การรับสมัครพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์รับสมัครพนักงานผู้สูงอายุ
ชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๑ อัตรา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ ข้อ ๑๙ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๔๗ เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ข้อ ๕
ข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๓๐
มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๘ และข้อ ๓.๑ ตามแนวทางปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการข้าราชการหรือพนักงาน
ส่วนท้องถิ่น เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการจ้างพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๗ (แนบท้ายหนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว๑๔๑ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม
๒๕๖๗) จึงประกาศรับสมัครเพื่อสรรหาและเลือกสรรพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- พนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๕ และข้อ ๖
ของประกาศคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๓๐
มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจ้างพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด ดังนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๖๐ ปี โดยมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่ามีความสมรรถภาพที่สามารถ
ปฏิบัติงานได้

(๓) ไม่เป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคเอกชน

(๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือ
จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น
สำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่
ในพรรคการเมือง

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรง...

(๖) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารท้องถิ่น คณะผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

(๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ/ค่าตอบแทน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๓. การรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เว้นวันหยุดราชการ โดยผู้ประสงค์ที่จะสมัครสามารถรับใบสมัครและกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วนและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ ปี จังหวัดอำนาจเจริญ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ สำหรับพระภิกษุหรือสามเณร นักพรต หรือนักบวช ไม่มีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาฯ

๔. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง และครบถ้วน อย่างละ ๑ ชุด มายื่นในวันสมัคร ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายในครั้งเดียวกันและถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ

- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร

- สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

- สำเนาวุฒิการศึกษา

- ใบรับรองแพทย์ (แพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามที่ ก.จ. ประกาศกำหนดสำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด

- หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี)

๕. ค่าธรรมเนียมการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องเสียค่าธรรมเนียมการสมัครในวันที่ยื่นใบสมัครตำแหน่งละ ๑๐๐ บาท (ค่าธรรมเนียมการสมัครจะไม่จ่ายคืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ)

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา

หลักเกณฑ์การเลือกสรรพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุขด้วยวิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาความเหมาะสมกับตำแหน่งจากประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา และตามความจำเป็นโดยให้ดำเนินการพิจารณาคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๗. เกณฑ์...

๗. เกณฑ์การตัดสิน

เกณฑ์การตัดสินผู้ผ่านการสรรหาเป็นพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงาน ต้องผ่านการสัมภาษณ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘. การประกาศรายชื่อและการขึ้นบัญชีรายชื่อผ่านการเลือกสรร

๘.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสรรหาตามลำดับคะแนนสัมภาษณ์ หลังจากดำเนินการสรรหาโดยวิธีการสัมภาษณ์ไปแล้ว จะเรียงตามลำดับที่จากผู้ผ่านการเลือกสรรที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ถ้าคะแนนเท่ากัน ให้ผู้ที่ได้รับหมายเลขประจำตัวผู้สมัครก่อนเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับสูงกว่า

๘.๒ บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรโดยกำหนดให้ประกาศรายชื่อมีอายุตามที่เห็นสมควร แต่ต้องไม่เกิน ๑ ปีนับแต่วันประกาศ ทั้งนี้ ให้ใช้จ้างเป็นพนักงานจ้างผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะด้านสาธารณสุขได้เฉพาะองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งนั้น

๙. เงื่อนไขการจ้าง

๙.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเรียกผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงานผู้สูงอายุมารายงานตัวเพื่อจ้างเป็นพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข และรายงานคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พิจารณาให้ความเห็นชอบการจ้างหรือการให้พนักงานผู้สูงอายุพ้นจากตำแหน่ง

๙.๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ออกคำสั่งจ้างและกำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกินปีงบประมาณ ยกเว้น กรณีภารกิจตามแผนงาน โครงการดังกล่าวไม่แล้วเสร็จ ให้พิจารณามีคำสั่งจ้างต่อไปได้

๙.๓ การจ่ายค่าตอบแทนในวันทำงานปกติ กำหนดให้จ่ายค่าตอบแทนตามประเภทของการจ้าง โดยปกติให้จ่ายในวันสิ้นเดือน ถ้าวันสิ้นเดือนตรงกับวันหยุดราชการก็ให้จ่ายได้ในวันทำการสุดท้ายก่อนวันสิ้นเดือน ในกรณีที่มีความจำเป็นที่จะกำหนดวันจ่ายค่าตอบแทนเป็นวันอื่นของเดือนถัดไป จะต้องได้รับอนุมัติจากนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ทั้งนี้ วันเวลาการทำงาน ให้เป็นไปตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด ซึ่งอาจแตกต่างกันได้ตามหน้าที่ ลักษณะงาน และประเภทของพนักงานผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงผลสำเร็จของงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพนัส พันธุ์วรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

.....

พนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๑ มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับตำแหน่งข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะมีการจ้างในแต่ละประเภทลักษณะงานจ้างที่มีประสบการณ์ ความชำนาญ ความรู้ความสามารถ ทักษะ ตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งนั้น

๑.๒ เป็นผู้ที่เคยรับราชการตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือตั้งแต่ระดับอาวุโสขึ้นไป หรือ

๑.๓ เป็นผู้ที่เคยรับราชการตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญสูงในงานวิชาการสาธารณสุข

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อดำเนินการโครงการเกี่ยวกับด้านสาธารณสุข

๔. ระยะเวลาการจ้าง

กำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกินหนึ่งปีงบประมาณ ยกเว้น กรณีภารกิจงานตามแผนงาน โครงการดังกล่าวไม่แล้วเสร็จ ให้พิจารณามีคำสั่งจ้างต่อได้

๕. อัตราค่าตอบแทน

๕.๑ พนักงานผู้สูงอายุจ้างรายเดือน

อัตราไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท/เดือน

.....



ติตรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบรับสมัครพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เลขประจำตัวสอบ

ตำแหน่งที่สมัคร พนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข

ด้วยข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครสอบเพื่อเข้ารับการสมัครพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
๒. เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน (นับถึงวันสมัคร)
๓. วุฒิการศึกษาสาขา/วิชาเอก
จากสถานศึกษาจบเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
๔. ความรู้ความสามารถพิเศษ
๕. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต
จังหวัด.....
๖. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลอำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร.
๗. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
๘. ชื่อ-สกุล บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....โทร.
๙. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ
☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร
☐ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)
☐ สำเนาคุณวุฒิการศึกษา
☐ ใบรับรองแพทย์ (แพทย์ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน) แสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ตามที่ ก.จ. ประกาศกำหนด
สำหรับข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
☐ หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี)
☐ ใบรับรองผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.๙ (ถ้ามี)
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับ
การคัดเลือกแล้ว ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น
ในการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....) มีเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

(.....) มีเอกสารหลักฐานการสมัครไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....

สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ตามใบสมัครพนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุขขององค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

ของ.....สมัครในตำแหน่ง.....

คณะกรรมการได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า

(.....) เป็นผู้มีความคุณสมบัติครบถ้วน

(.....) เป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร คือ.....

จึงเห็นควรดำเนินการ (.....) ประกาศให้เป็นรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

(.....) ประกาศให้เป็นรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยมีเงื่อนไข

(.....) ประกาศให้เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตำแหน่ง.....

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 รวมถึงระบุว่ามีความสมรรถภาพที่สามารถ
ปฏิบัติงานได้

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครพนักงานผู้สูงอายุปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

.....

พนักงานผู้สูงอายุชำนาญงานเฉพาะทางด้านสาธารณสุข

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๑ มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งสำหรับตำแหน่งข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะมีการจ้างในแต่ละประเภทลักษณะงานจ้างที่มีประสบการณ์ ความชำนาญ ความรู้ความสามารถ ทักษะ ตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งนั้น

๑.๒ เป็นผู้ที่เคยรับราชการตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือตั้งแต่ระดับอาวุโสขึ้นไป หรือ

๑.๓ เป็นผู้ที่เคยรับราชการตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญสูงในงานวิชาการสาธารณสุข

๓. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ปฏิบัติงานในองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อดำเนินการโครงการเกี่ยวกับด้านสาธารณสุข

๔. ระยะเวลาการจ้าง

กำหนดระยะเวลาการจ้างไม่เกินหนึ่งปีงบประมาณ ยกเว้น กรณีภารกิจงานตามแผนงาน โครงการดังกล่าวไม่แล้วเสร็จ ให้พิจารณามีคำสั่งจ้างต่อได้

๕. อัตราค่าตอบแทน

๕.๑ พนักงานผู้สูงอายุจ้างรายเดือน

อัตราไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท/เดือน

.....