ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1)

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สินเชื่อ จำนวน 1 อัตรา โดยวิธีสอบคัดเลือกอาศัยอำนาจตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน พ.ศ. 2562 ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 33 ครั้งที่ 2/2569 (ประจำปีบัญชี 2570) วันที่ 24 พฤศจิกายน 2569 จึงประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1) ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1) (เจ้าหน้าที่ซึ่งสหกรณ์จ้างไว้ปฏิบัติงานเป็นการประจำ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สินเชื่อ จำนวน 1 อัตรา สรรหาโดยวิธีการสอบคัดเลือก

รายละเอียดลักษณะงาน คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งและสมรรถภาพที่ต้องการ สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราค่าจ้าง การจ้าง และสวัสดิการ เป็นไปตามเอกสารผนวก 1 ที่แนบท้ายประกาศนี้

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัครผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

2.1 มีสัญชาติไทย และมีศรัทธาในอุดมการณ์ของสหกรณ์

2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

2.3 ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือโรคอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

2.4 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

2.5 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

2.6 ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่

2.7 ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2.8 ไม่เป็นผู้เคยลาออกจากสหกรณ์โดยได้กระทำผิดวินัยซึ่งอาจต้องได้รับโทษไล่ออกหรือให้ออกตามระเบียบว่าด้วยวินัย การสอบสวน และการลงโทษสำหรับเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง

2.9 ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่ของสหกรณ์มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

2.10 ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามมาตรา 22 (4) แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542

3. เงื่อนไขการสมัคร

3.1 ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัคร และกรอกข้อมูลรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครให้ครบถ้วนถูกต้องตามความเป็นจริง พร้อมระบุรายละเอียดของบุคคลอ้างอิงซึ่งเป็นที่น่าเชื่อถือได้ กรณีที่สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ตรวจสอบพบว่าเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ ของผู้สมัครไม่ตรงกันหรือไม่เป็นไปตามที่กำหนด จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติมาตั้งแต่ก่อนยื่นใบสมัคร

3.2 ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบคนละ 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เงินค่าธรรมเนียมนี้เมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ออกใบเสร็จรับเงินให้ผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

4. การขอรับใบสมัครและการยื่นใบสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสอบติดต่อขอรับใบสมัครและสมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ www.supsasookamnat.com ตั้งแต่วันที่ 1 - 15 ธันวาคม 2569 ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.) และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด เลขที่ 819 หมู่ 16 ตำบลบุ่ง อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

5. เอกสารหลักฐานที่จะต้องนำมาแสดงพร้อมใบสมัคร (ฉบับจริง)

5.1 บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง

5.2 หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง เช่น ปริญญาบัตร ประกาศนียบัตร หรือใบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ฉบับจริง

5.3 เอกสารหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบอนุญาตขับรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ฯลฯ ฉบับจริง

6. เอกสารหลักฐานที่จะต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

6.1 รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

6.2 ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของทางราชการ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน นับถึงวันยื่นใบสมัคร ที่แสดงว่าผู้สมัครไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อ 2.3

6.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

6.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

6.5 สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อหรือนามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน 1 ฉบับ

6.6 สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษาตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง เช่น ปริญญาบัตร ประกาศนียบัตร หรือใบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ตามข้อ 5.2 จำนวน 1 ฉบับ

6.7 สำเนาเอกสารหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบอนุญาตขับรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ฯลฯ ตามข้อ 5.3 ประเภทละ 1 ฉบับ

6.8 แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) หรือเอกสารรับรองประสบการณ์ในการทำงานย้อนหลังไม่เกิน 2 ปี (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับในเอกสารหลักฐานที่เป็นสำเนาทุกฉบับ และสหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนใบสมัครและเอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัครทั้งหมดไม่ว่ากรณีใดๆ

7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกในวันที่ 18 ธันวาคม 2569 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และทางสื่อออนไลน์ของสหกรณ์ฯ

8. การสอบคัดเลือก

การสอบคัดเลือก จะดำเนินการทดสอบความรู้ความสามารถทางด้านความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสหกรณ์ และความเหมาะสมกับตำแหน่ง ในวันที่ 21 ธันวาคม 2569 เวลา 09.00 - 15.00 น. โดยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

8.1 การสอบข้อเขียน คะแนนเต็ม 100 คะแนน

8.2 การสอบสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม 100 คะแนน

9. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมทั้งสองส่วนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 จึงจะถือว่าเป็นผู้ผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือก และจะเรียงลำดับที่จากผู้ที่ได้คะแนนรวมสูงสุดลงมาตามลำดับ กรณีมีผู้สอบได้คะแนนรวมเท่ากัน ให้พิจารณาเรียงลำดับตามเกณฑ์ดังนี้

9.1 ให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบข้อเขียนสูงกว่าเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับสูงกว่า

9.2 กรณีมีผู้ได้คะแนนเท่ากันอีก ให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบข้อเขียนวิชาเฉพาะตำแหน่งสูงกว่าเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับสูงกว่า

9.3 กรณีมีผู้ได้คะแนนเท่ากันอีก ให้ผู้ที่ได้คะแนนประเมินผลงานหรือประสบการณ์สูงกว่าเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับสูงกว่า

9.4 กรณีมีผู้ได้คะแนนเท่ากันอีก ให้ผู้ที่ได้คะแนนสอบสัมภาษณ์สูงกว่าเป็นผู้ที่อยู่ในลำดับสูงกว่า

10. การประกาศผลการสอบคัดเลือก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือก เรียงตามลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2569 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และทางสื่อออนไลน์ของสหกรณ์ฯ

11. การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกไว้เป็นบัญชีเดียว ตามลำดับคะแนนของผู้ที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือก โดยมีอายุบัญชีไม่เกิน 1 ปี นับถัดจากวันที่ประกาศผลการสอบคัดเลือกเป็นต้นไป เว้นแต่จะมีประกาศยกเลิกบัญชีหรือมีประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกใหม่ในตำแหน่งเดียวกัน

12. การรายงานตัวและการทดลองปฏิบัติงาน

ผู้สอบคัดเลือกได้ลำดับที่ 1 ให้มารายงานตัว ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ในวันที่ 28 ธันวาคม 2569 เวลา 08.30 - 16.00 น. หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ์ และสหกรณ์ฯ จะเรียกผู้ที่ได้คะแนนในลำดับถัดไปมารายงานตัวเพื่อบรรจุแต่งตั้งต่อไป

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการจ้างจะได้รับอัตราเงินเดือนขั้นต้น 15,070.00 บาท และจะต้องผ่านการทดลองปฏิบัติงานเป็นระยะเวลา 90 วัน จึงจะได้รับการพิจารณาบรรจุแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ฯ

13. หลักประกันในการปฏิบัติงาน

ผู้ได้รับการจัดจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ต้องจัดหาหลักประกันการปฏิบัติงานตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ว่าด้วยเจ้าหน้าที่และข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน พ.ศ. 2562

อนึ่ง เมื่อผ่านการทดลองปฏิบัติงานแล้ว จะต้องทำสัญญาจ้างและวางหลักประกันต่อสหกรณ์ฯ ดังนี้

(1) บัญชีเงินฝาก มีมูลค่าไม่เกินหกสิบเท่าของอัตราค่าจ้างรายวันโดยเฉลี่ยที่ลูกจ้างได้รับ

(2) บุคคลค้ำประกัน

หากไม่ดำเนินการทำสัญญาและวางหลักประกันดังกล่าวกับสหกรณ์ภายในกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

14. การจ้างและแต่งตั้ง

คณะกรรมการดำเนินการ จะพิจารณาจ้างและแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือกและผ่านการทดลองปฏิบัติงาน โดยผู้ได้รับการจ้างและแต่งตั้งจะได้รับค่าจ้าง สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด กำหนด จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569

(นายไมตรี แก้วมงคล)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เอกสารผนวก 1 แนบท้ายประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1)
ลงวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569

หัวข้อ	รายละเอียด
ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่สินเชื่อ จำนวน 1 อัตรา
ลักษณะงาน	• ปฏิบัติงานทางด้านสินเชื่อ งานทางด้านกฎหมาย • ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขอกู้ ค้ำประกันและคุณสมบัติของผู้กู้ตามระเบียบ • วิเคราะห์ความสามารถในการชำระหนี้ ประเมินหลักประกันและเสนอความเห็นประกอบการอนุมัติเงินกู้ • จัดทำนิติกรรมสัญญา สัญญากู้ยืมเงิน และสัญญาค้ำประกัน • ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานสถานะลูกหนี้ประจำเดือน • งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งและสมรรถภาพที่ต้องการ	1. อายุ 20 - 55 ปีบริบูรณ์ 2. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาบริหารธุรกิจ, การเงินและการธนาคาร, บัญชี, เศรษฐศาสตร์, นิติศาสตร์, รัฐศาสตร์, รัฐประศาสนศาสตร์ หรือสาขาที่เกี่ยวข้องจากสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) หรือกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) หรือกระทรวงศึกษาธิการรับรอง 3. มีความรู้ด้านกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ที่เกี่ยวกับนิติกรรมสัญญา และระเบียบการให้เงินกู้ของสหกรณ์ 4. มีทักษะการวิเคราะห์งบการเงิน ประเมินความสามารถในการชำระหนี้ และการบริหารความเสี่ยง 5. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศสินเชื่อได้เป็นอย่างดี 6. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ ขยัน อดทน และสามารถปฏิบัติงานล่วงเวลาหรือปฏิบัติงานนอกสถานที่ได้
สถานที่ปฏิบัติงาน	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ค่าจ้างและการจ้าง	1. อัตราเงินเดือนขั้นต้น 15,070 บาท 2. มีระยะเวลาทดลองปฏิบัติงาน 90 วัน
สวัสดิการ	ประกันสังคม ค่าล่วงเวลา โบนัส และสวัสดิการอื่นๆ ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ฯ
เริ่มปฏิบัติงาน	วันที่ 4 มกราคม 2570

เลขประจำตัวสอบ .....

รูปถ่ายขนาด
2 นิ้ว

ใบสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ประเภท ก. (1)
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

1. ชื่อและนามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
2. ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร **เจ้าหน้าที่สินเชื่อ**
3. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จังหวัดที่เกิด.....
4. สถานภาพ ❒ โสด ❒ สมรส ❒ หย่า ❒ หม้าย
5. เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี
6. สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....
7. วุฒิการศึกษา สาขา/แผนก/วิชาเอก สถานศึกษา สำเร็จการศึกษา เมื่อ พ.ศ.

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

8. มีความรู้ ความสามารถพิเศษ คือ.....
.....
9. ปัจจุบันประกอบอาชีพตำแหน่ง.....ชื่อที่ทำงาน.....
ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หรือเคยทำงาน ดังนี้
   9.1 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
   ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
   ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
   9.2 ตำแหน่ง.....ชื่อ/ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
   ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
   ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน
10. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้.....
เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

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