



รายละเอียดหลักเกณฑ์และแนวทาง
การจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”



กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย



การดำเนินโครงการจ้างลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”

ที่	รายละเอียดการดำเนินงาน	เอกสารแนบ	กรอบระยะเวลา
๑	กรมการปกครอง แจ้างรายละเอียดที่ทำการปกครองจังหวัด	หนังสือ ปค. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๒๑/ว๑๒๓๖๒ ลว. ๑๓ พ.ค. ๖๓	๑๒ - ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๒	ที่ทำการปกครองจังหวัด แจ้างรายละเอียดที่ทำการปกครองอำเภอ	หนังสือที่ทำการปกครองจังหวัด แจ้างที่ทำการปกครองอำเภอ	๑๕ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓	ที่ทำการปกครองอำเภอ ดำเนินการ ๓.๑ จัดทำประกาศรับสมัครฯ ๓.๒ ประชาสัมพันธ์การรับสมัครฯ ๓.๓ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกฯ	เอกสาร ๑ ตามแนวทางที่อำเภอกำหนด เอกสาร ๒	๑๙ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๔	ประกาศรายชื่อผู้สมัครฯ	เอกสาร ๓	๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๕	ดำเนินการคัดเลือก (สอบสัมภาษณ์)	เอกสาร ๔	๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๖	ประกาศผลการคัดเลือก	เอกสาร ๕	๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๗	ลูกจ้างเหมาบริการ รายงานตัว และลงนามในสัญญาตกลงการจ้าง	เอกสาร ๖	๑ มิถุนายน ๒๕๖๓
๘	ลูกจ้างเหมาบริการศึกษาคู่มือรายละเอียด	เอกสาร ๗	๑ มิถุนายน ๒๕๖๓
๙	ลูกจ้างเหมาบริการ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่	๑ มิ.ย. ๖๓	๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (๔ เดือน)
๑๐	ที่ทำการปกครองอำเภอ รายงานการจัดจ้างให้ที่ทำการปกครองจังหวัดทราบ เพื่อรวบรวมรายงานให้กรมการปกครองทราบ ตามลำดับ	เอกสาร ๘	ภายใน ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
๑๑	ที่ทำการปกครองอำเภอ รายงานผลการดำเนินการจ้าง (โดยภาพรวม) ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดและกรมการปกครอง ทราบ ตามลำดับ	เอกสาร ๙	ภายใน ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย



ประกาศอำเภอ.....

เรื่อง การจ้างผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ด้วยอำเภอ..... จะดำเนินการจัดจ้างผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตำบลละ ๑ คน ในพื้นที่อำเภอ..... รวมจำนวน.....คน ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เป็นระยะเวลา ๔ เดือน เพื่อให้การสนับสนุนการป้องกันและดำเนินงานของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่อำเภอ.....

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท.....ลงวันที่ เรื่อง การดำเนินโครงการจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. วัตถุประสงค์ในการจ้างงาน

- ๑.๑ เพื่อเป็นการบรรเทาผลกระทบด้านรายได้ของประชาชนในท้องที่ ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และเป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจ ทั้งในด้านการป้องกันและการฟื้นฟู เยียวยา
- ๑.๒ เพื่อเป็นทีมอาสา COVID - 19 ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวัง
- ๑.๓ เพื่อทำหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ โดยให้การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
- ๑.๔ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่เป็นอันตราย มีจิตอาสาในการทำงานเพื่อพื้นที่ตนเอง และป้องกันโรคร้ายอันตรายในระดับท้องที่
- ๑.๕ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือประชาชนร่วมกับภาครัฐในการเข้าไปบริการ พัฒนา และแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในพื้นที่ และเป็นการเปิดพื้นที่ ให้กับประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาพื้นที่
- ๑.๖ เพื่อรับทราบและเข้าใจปัญหาของประชาชน สามารถทำงานบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคประชาชนในการตอบสนองความต้องการและแก้ไขปัญหาของประชาชน
- ๑.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่กรมการปกครองกำหนด

๒. ลักษณะงานผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่

- ๒.๑ เพื่อเป็นการบรรเทาผลกระทบด้านรายได้ของประชาชนในท้องที่ ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และเป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจ ทั้งในด้านการป้องกันและการฟื้นฟู เยียวยา
- ๒.๒ เพื่อเป็นทีมอาสา COVID - 19 ระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวัง

/๒.๓ เพื่อทำหน้าที่...

๒.๓ เพื่อทำหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ โดยให้การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๒.๔ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่เป็นอันตราย มีจิตอาสาในการทำงานเพื่อพื้นที่ตนเอง (สำนึกรักบ้านเกิด) และป้องกันโรคร้ายอันตรายในระดับท้องที่

๒.๕ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือประชาชนร่วมกับภาครัฐในการเข้าไปบริการ พัฒนา และแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในพื้นที่ และเป็นการเปิดพื้นที่ ให้กับประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาพื้นที่

๒.๖ เพื่อรับทราบและเข้าใจปัญหาของประชาชน สามารถทำงานบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคประชาชนในการตอบสนองความต้องการและแก้ไขปัญหาของประชาชน

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

๒.๘ ปฏิบัติหน้าที่ ณ ที่ว่าการอำเภอ และพื้นที่ตำบล รวมทั้งพื้นที่อื่น ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

๓. คุณสมบัติของผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่

๓.๑ เป็นผู้สัญชาติไทย

๓.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันสุดท้ายของวันรับสมัคร

๓.๓ เป็นผู้ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ จากสถานศึกษาที่ ก.พ. รับรอง

๓.๔ เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านรายได้จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๓.๕ เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และสนใจในงานที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมภารกิจอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมการปกครอง

๓.๖ เป็นผู้มิถุนีลำนานา หรืออาศัยอยู่ในตำบลที่รับสมัครผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตามทะเบียนราษฎรในตำบลนั้น ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน จนถึงวันสุดท้ายของวันรับสมัคร

๓.๗ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ ทรงเป็นประมุขด้วยความบริสุทธิ์ใจ

๓.๘ เป็นผู้มิถุนีลำนานาในการช่วยเหลือโครงการ/กิจกรรม ที่เกี่ยวกับชุมชน หมู่บ้าน ตำบล ตลอดจนงานอื่น ๆ โดยไม่มีเงื่อนไข

๓.๙ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

๓.๑๐ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง ข้าราชการการเมือง

๓.๑๑ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน

๓.๑๒ ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๓.๑๓ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๓.๑๔ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

๓.๑๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

/๓.๑๖ ไม่เป็น...

๓.๑๖ ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๓.๑๗ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๓.๑๘ ไม่เคยเป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออกเพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๓.๑๙ ไม่เคยเป็นผู้เคยถูกลงโทษไล่ออก เพราะกระทำความผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๔. ระยะเวลาการจ้าง

จำนวน ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓)

๕. กรอบอัตรา ในอำเภอ.....

ต่ำบดละ ๑ อัตรา รวม..... อัตรา

๖. ค่าตอบแทน กรอบอัตรา ในอำเภอ.....

อัตราจ้างเหมาคนละ ๙,๐๐๐ บาท/เดือน (กรณีไม่มาปฏิบัติงานในวันใด ให้หักค่าจ้างออกตามจำนวนวันที่ไม่มาปฏิบัติงาน โดยวิธีการคิดคำนวณหักค่าจ้างเฉลี่ยต่อวันทำการ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามรายละเอียดการจ้าง)

๗. วิธีการจ้าง

- จ้างตามงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ งบประมาณรายจ่ายงบกลาง (เงินสำรองเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น)

- จ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๘. วิธีการรับสมัครคัดเลือก

ผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถขอรับและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ ที่ทำการปกครองอำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์ รับสมัครระหว่างวันที่..... พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในเวลาราชการ โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมสมัครคัดเลือก

๙. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๙.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี ขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (เขียนชื่อ - สกุล ด้านหลังรูปถ่าย)

๙.๒ บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๙.๓ สำเนาวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ จากสถานศึกษาที่ ก.พ. รับรอง

๙.๔ หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัวและนามสกุล “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ วันที่ และระบุเลขประจำตัวสอบกำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้สมัคร วัน เวลา สถานที่และระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก

อำเภอ..... จะประกาศรายชื่อผู้สมัครคัดเลือก กำหนด วัน เวลา สถานที่และระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการคัดเลือก ภายในวันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. ณ ที่ว่าการอำเภอ..... หรือทางโทรศัพท์หมายเลข



คำสั่งอำเภอ.....

ที่ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”

ตามที่ กรมการปกครอง ได้ดำเนินโครงการจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามหลักเกณฑ์และแนวทางในการจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ที่กรมการปกครองกำหนดอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศกรมการปกครอง เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับลูกจ้างเหมาบริการในสังกัดกรมการปกครอง ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ อำเภอ..... จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว ... ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย ประธานกรรมการ
บริหารงานปกครอง
๒. นาย/นาง/นางสาว ... ปลัดอำเภอ กรรมการ
๓. นาย/นาง/นางสาว.... ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบงานสำนักงานอำเภอ กรรมการและเลขานุการ

ให้ผู้ได้รับแต่งตั้งมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้าง เป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ตรวจสอบคุณสมบัติ โดยปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุจริต ถูกต้อง โปร่งใส และเป็นธรรมตามหลักเกณฑ์ที่กรมการปกครองกำหนด

๒. ดำเนินการทดสอบความรู้ ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานสำหรับผู้ที่มิคุณสมบัติครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางที่อำเภอกำหนด

๓. เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว ให้รายงานผลการคัดเลือกให้นายอำเภอทราบ เพื่อประกาศขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก และจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ต่อไป

๔. อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๓

นายอำเภอ.....



เลขประจำตัว.....

ใบสมัครคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ เพื่อปฏิบัติหน้าที่
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19”



๑. ชื่อ-สกุล.....
๒. หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
๓. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปีเดือน
๔. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๕. ที่อยู่ทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าอยู่อาศัยใน ตำบล..... ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
๖. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๗. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกวุฒิที่ได้รับ)

วุฒิที่ได้รับ	สาขา/วิชาเอก (ถ้ามี)	คะแนนเฉลี่ย ตลอดหลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง.....
ม.๖/ปวช.				
ปวท./ปวส./อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
อื่น ๆ				

๘. ประวัติการทำงาน/การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	ระยะเวลา ตั้งแต่...ถึง...	เหตุผลที่ออก	เงินเดือน ก่อนออก

๘. ความรู้ความสามารถพิเศษ

- ความสามารถในการขับรถยนต์ ความสามารถทางคอมพิวเตอร์

(ระบุ).....

- ความสามารถทางภาษา

(ระบุ).....

- อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและข้อกำหนดการต่าง ๆ ในประกาศอำเภอ..... เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19” ลงวันที่..... และขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครทุกประการ หากตรวจสอบพบภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติของผู้สมัคร ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิ์ในการ คัดเลือกดังกล่าวและจะไม่ใช้ สิทธิเรียกร้องใด ๆ

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



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”

เรื่อง รายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุม
โรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” อำเภอ

ตามที่ อำเภอ..... ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล
ร่วมใจต้านภัย COVID-19” โดยกำหนดรับสมัคร ระหว่างวันที่ ... - พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ที่ว่าการอำเภอ.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... นั้น

บัดนี้ สิ้นสุดระยะเวลาการรับสมัครแล้ว ปรากฏว่า มีผู้สมัครฯ ที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก
จำนวน ราย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย
COVID-19” เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อจัดจ้าง
เป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก และ
ระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก ดังนี้

ก. รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

รายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ การประกาศรายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ คณะกรรมการฯ ได้ประกาศ
ตามเอกสารและข้อเท็จจริงที่ผู้สมัครคัดเลือกได้รับรองตนเองในใบสมัครคัดเลือกฯ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป
และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ ดังนั้น หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครคัดเลือก
รายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครคัดเลือกฯ อำเภอ..... จะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกรายนั้น
เป็นผู้ที่ไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกฯ มาตั้งแต่ต้น

ข. กำหนดวัน เวลา และสถานที่สอบ

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้ารับการทดสอบความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานและ
ความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์ (หรือตามแนวทางที่อำเภอกำหนด) ตามวัน เวลา และสถานที่ทดสอบ ดังนี้

**๑. วันและเวลาการทดสอบความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานและความเหมาะสม
กับตำแหน่ง**

- วัน..... พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

โดยให้ผู้สมัครคัดเลือกที่มารายงานตัวเข้ารับการคัดเลือก เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

(หรืออำเภอพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม)

/ ๒. สถานที่...

๒. สถานที่คัดเลือก

- (สถานที่ตามที่อำเภอกำหนด)

ค. ระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก

โดยผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้ารับการทดสอบความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน และความเหมาะสมกับตำแหน่ง จะต้องปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. แต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย และประพฤติตนเป็นสุภาพชน
๒. เป็นหน้าที่ของผู้เข้ารับการทดสอบฯ ที่จะต้องทราบ วัน เวลา สถานที่คัดเลือก รวมถึงระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือกครั้งนี้
๓. ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ระบุตัวตน ซึ่งหน่วยงานของรัฐออกให้ มาแสดงเพื่อเข้ารับการทดสอบฯ
๔. สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) และคำแนะนำของเจ้าหน้าที่และคณะกรรมการอย่างเคร่งครัด
๕. ขณะที่รอเข้ารับการทดสอบฯ ให้นั่งในบริเวณที่จัดให้ ห้ามพูดคุยส่งเสียงดังหรือลุกเดินไปมา และต้องพร้อมที่จะเข้ารับการทดสอบฯ ทันทีที่เรียกถึงลำดับที่ต้องเข้ารับการทดสอบฯ
๕. ขณะที่รอเข้ารับการทดสอบฯ จะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ หรือคำสั่งของกรรมการสัมภาษณ์ รวมทั้งปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือกที่กำหนดไว้นี้ ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกรรมการสัมภาษณ์ มีอำนาจพิจารณาปรับให้ตกได้ และเมื่อเสร็จสิ้นการทดสอบฯ แล้ว ให้ผู้เข้ารับการทดสอบฯ ออกจากบริเวณอาคารที่ใช้เป็นสถานที่สอบโดยเร็ว และห้ามกระทำการอันเป็นการรบกวนแก่ผู้รอเข้ารับการทดสอบฯ อื่น
๖. ผู้มีรายชื่อเข้ารับการคัดเลือกฯ ผู้ใด ไม่ปฏิบัติตามระเบียบเกี่ยวกับการคัดเลือกนี้ หรือผู้ใดทุจริตหรือพยายามกระทำการทุจริต อาจไม่ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการทดสอบฯ และ/หรือคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ จะพิจารณาสั่งงดการให้คะแนนก็ได้

คณะกรรมการฯ จะดำเนินการคัดเลือกด้วยความโปร่งใส ยุติธรรม และเสมอภาค ดังนั้น หากมีผู้ใดแอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกได้รับการขึ้นบัญชีหรือมีพฤติกรรมในทำนองเดียวกันนี้โปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้ประธานคณะกรรมการฯ ทราบด้วย เพื่อดำเนินการทางกฎหมายต่อไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

()

ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง
กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”

(ตัวอย่าง)

เอกสารแนบท้ายประกาศ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” ลงวันที่

เรื่อง รายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุม
โรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” อำเภอ

๑. รายชื่อผู้สมัครฯ ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๑๐๑	นายธนศักดิ์ สุขใจ	
๒	๑๐๒	นายแดง หาญกล้า	
๓	๑๐๓	นายรุ่งเรือง ใจใหญ่	
๔	๑๐๔	นายนดล ใจใจ	
๕	.....	.....	.....

๒. รายชื่อผู้สมัครฯ ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๑	นายสฤทธิชัย ใจเย็น	
๒	๒๐๒	นายขาว อยู่เย็น	
๓	๒๐๓	นายสมหมาย สมใจ	
๔	๒๐๔	นายณเดช อยู่ดี	
๕	.....	.....	.....

๓. รายชื่อผู้สมัครฯ ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๑	นายยุทธการ ใจดี	
๒	๓๐๒	นางสวย เป็นใจ	
๓	๓๐๓	นางแสงใจ มานะ	
๔	๓๐๔	นายปริญญา มานี	
๕	.....	.....	.....

๔. รายชื่อผู้สมัครฯ ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๔๐๑	นายศุภินุญญ์ คล่องแคล่ว	
๒	๔๐๒	นางสาวธิดา อยู่สวย	
๓	๔๐๓	นายพงษ์ วรรณะ	
๔	๔๐๔	นายตรีพงษ์ อ่านดี	
๕	.....	.....	.....

แบบให้คะแนนการประเมินภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีการสัมภาษณ์รายบุคคล
 สำหรับการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
 กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19”

ชื่อ - สกุลเลขประจำตัวสอบ.....
 เป็นผู้ผู้มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตามทะเบียนราษฎรในตำบล.....จังหวัด.....

องค์ประกอบ	การประเมิน	คะแนน เต็ม	ได้ คะแนน
๑. ประสบการณ์ (๓๕ คะแนน)	๑.๑ ประวัติการทำงานและประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงาน เช่น มีประสบการณ์ปฏิบัติงานในหน่วยงานราชการ องค์กรต่าง ๆ หน่วยงานเอกชน การฝึกงาน การทำกิจกรรมต่าง ๆ	๒๐	
	๑.๒ ความสามารถพิเศษ ที่นำมาใช้ประโยชน์ในการทำงาน เช่น การศึกษา , โปรแกรม Microsoft Office , Excel , Power Point, การขับรถ , ภาษาต่างประเทศ และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติงานในที่ในตำแหน่งที่สมัคร ตัวอย่างคำถาม - ความสามารถพิเศษของท่านคืออะไร - สามารถนำเอาความสามารถพิเศษดังกล่าวไปประยุกต์ใช้กับการทำงานในตำแหน่งที่ จะได้รับการแต่งตั้งอย่างไร	๑๕	
๒. บุคลิกภาพ (๓๐ คะแนน)	๒.๑ การแต่งกาย ๒.๒ บุคลิกภาพ ๒.๓ การสื่อสาร ท่วงทีวาจา	๓๐	
๓. ความเหมาะสมอื่น ๆ (๓๕ คะแนน)	๓.๑ คุณสมบัติตรงตามประกาศ (- เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านรายได้จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) , เป็นผู้มีจิตอาสาในการทำงานเพื่อพื้นที่ตนเอง (สำนักรักบ้านเกิด) และป้องกันโรคภัยอันตรายในระดับท้องที่) อารมณ์ ๓.๒ การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปฏิภาณไหวพริบ ๓.๓ อุปนิสัย ทัศนคติ ตัวอย่างคำถาม - หากท่านได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานหรือช่วยงานในวันหยุดราชการ ท่านจะทำ อย่างไร - หากท่านมีภารกิจงานจำนวนมาก จนทำงานได้ไม่ทันกำหนด และโดนตำหนิจาก ผู้บังคับบัญชา ท่านจะมีวิธีการอธิบายผู้บังคับบัญชาอย่างไร	๓๕	
รวมคะแนน (เต็ม ๑๐๐ คะแนน)			

บันทึกความเห็นของกรรมการ กรณีได้คะแนน ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน คะแนนรวม.....คะแนน
 มีความเห็นว่า.....

ลงชื่อกรรมการสอบสัมภาษณ์

 (.....)



ประกาศอำเภอ.....

เรื่อง รายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” อำเภอ.....

ตามที อำเภอ..... ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล
ร่วมใจต้านภัย COVID-19” โดยกำหนดรับสมัคร ระหว่างวันที่ – พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ ที่ว่าการอำเภอ
..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ จังหวัด นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือ
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย
COVID-19” ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านเกณฑ์การตัดสิน จำนวน ราย
ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔
และที่แก้ไขเพิ่มเติม และประกาศกรมการปกครอง เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับลูกจ้างเหมาบริการ
ในสังกัดกรมการปกครอง ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงประกาศรายชื่อบุคคล
เพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฯ ปรากฏตามบัญชีผู้ได้รับ
การคัดเลือกแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวจะขึ้นบัญชีไว้ไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
แต่ถ้ามีการคัดเลือกอย่างเดียวกันนี้อีกและได้ขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่แล้ว บัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกครั้งนี้
เป็นอันยกเลิก ในการดำเนินการเพื่อจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการ อำเภอ..... จะเรียกให้ผู้ได้รับการ
คัดเลือกเมื่อมีอัตราว่างตามลำดับ มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด
หากผู้ใดไม่มารายงานตัวหรือปรากฏภายหลังว่า ผู้มีรายชื่อเข้ารับการคัดเลือกรายใด มีคุณสมบัติไม่ตรง
ตามประกาศรับสมัครคัดเลือกแม้ว่าผู้สมัครรายนั้นจะเป็นผู้มีรายชื่อเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ก็จะต้องถือว่าผู้นั้นเป็น
ผู้ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และไม่มีสิทธิได้รับการจัดจ้างเป็นลูกจ้างเหมาบริการของกรมการปกครองมาตั้งแต่นั้น

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

()
นายอำเภอ.....

(ตัวอย่าง)

เอกสารแนบท้ายประกาศอำเภอ..... ลงวันที่.....

เรื่อง รายชื่อบุคคลผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อจัดจ้างเป็นเป็นลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19” อำเภอ.....

๑. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นายธนศักดิ์ สุขใจ	ได้รับการคัดเลือกฯ
๒	๐๐๒	นายแดง หาญกล้า	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๑
๓	๐๐๕	นายรุ่งเรือง ใจใหญ่	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๒
๔	๐๐๓	นายนดล ใจใจ	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๓
๕	.....	.....	.....

๒. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นายสฤทธิชัย ใจเย็น	ได้รับการคัดเลือกฯ
๒	๐๐๒	นายขาว อยู่เย็น	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๑
๓	๐๐๕	นายสมหมาย สมใจ	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๒
๔	๐๐๓	นายณเดช อยู่ดี	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๓
๕	.....	.....	.....

๓. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นายยุทธการ ใจดี	ได้รับการคัดเลือกฯ
๒	๐๐๒	นางสวย เป็นใจ	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๑
๓	๐๐๕	นางแสงใจ มานะ	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๒
๔	๐๐๓	นายปริญญา มานี	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๓
๕	.....	.....	.....

๔. รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ประจำตำบล...(ชื่อตำบล).....

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๐๐๔	นายศุภินุญ คล่องแคล่ว	ได้รับการคัดเลือกฯ
๒	๐๐๒	นางสาวธิดา อยู่สวย	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๑
๓	๐๐๕	นายพงษ์ วรรณะ	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๒
๔	๐๐๓	นายตรีพงษ์ อ่านดี	ขึ้นบัญชีฯ สำรองลำดับที่ ๓
๕	.....	.....	.....

หนังสือตกลงจ้าง

เลขที่...../๒๕.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ระหว่าง.....โดย.....ตำแหน่ง.....
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่งกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง”
อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อตกลงจ้าง

ผู้ว่าจ้างตกลงจ้างและผู้รับจ้างตกลงรับจ้างทำงานในตำแหน่งผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ตำบล..... โดยมีกำหนดระยะเวลาจ้าง เดือน นับแต่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
(เฉพาะวันทำการของทางราชการ)

ข้อ ๒ เอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- ๒.๑ ผนวก ๑ รายละเอียดการจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ ผนวก ๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ความใดในเอกสารแนบท้ายหนังสือตกลงจ้างที่ขัดแย้งกับข้อความในหนังสือตกลงนี้ ให้ใช้
ข้อความในหนังสือตกลงจ้างนี้บังคับในกรณีที่เอกสารแนบท้ายขัดแย้งกันเอง ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัย
ของผู้ว่าจ้าง ทั้งนี้ โดยผู้รับจ้างไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ให้ถือตามหลักเกณฑ์และแนวทางในการจ้างลูกจ้างเหมาบริการ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานควบคุม
โรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19”
เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือตกลงจ้างนี้ด้วย

ข้อ ๓ ผู้ว่าจ้างตกลงจ่ายค่าจ้างเหมาเป็นรายเดือนให้แก่ผู้รับจ้าง ในอัตราเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท
(เก้าพันบาทถ้วน)

ข้อ ๔ ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

๔.๑ ผู้ว่าจ้างและผู้รับจ้างตกลงค่าจ้างเหมาบริการ ในการปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยเจ้าพนักงาน
เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....
ในอัตราค่าจ้างเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) โดยผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าจ้าง ให้ผู้รับจ้างหลังจากผู้รับจ้าง
ได้ปฏิบัติงานครบถ้วนสมบูรณ์และเสร็จเรียบร้อยในแต่ละเดือน และผู้ว่าจ้างหรือคณะกรรมการตรวจรับจ้าง
หรือผู้แทนของผู้ว่าจ้าง ได้ตรวจสอบการปฏิบัติงานดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

๔.๒ การจ่ายเงินค่าจ้างตามข้อ ๔.๑ ให้เป็นไปตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- ๔.๒.๑ หากผู้รับจ้างมาปฏิบัติงานครบถ้วน จะได้รับค่าจ้าง
๔.๒.๒ หากผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงานในวันใด จะไม่ได้รับค่าจ้าง
๔.๒.๓ กำหนดการจ่ายเงินเป็นรายเดือน

ข้อ ๕ การส่งมอบงานจ้าง

กำหนดส่งมอบงานจ้างภายในวันทำการสุดท้ายของทุกเดือนตามหนังสือตกลงจ้าง
หนังสือตกลงจ้างนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความอย่างเดียวกัน คู่สัญญาได้อ่านข้อความเข้าใจโดย
ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และได้เก็บสัญญานี้ไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ)ผู้ว่าจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

แนวทางการปฏิบัติงานลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๖ ให้ข้าราชการสังกัดกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ (๑) ปลัดจังหวัด (๒) นายอำเภอ (๓) ปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ (๔) ปลัดอำเภอ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๔ ให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ (๑) เจ้าพนักงานปกครอง เจ้าหน้าที่ปกครอง ประจำศาลากลางจังหวัด (๒) เจ้าหน้าที่ปกครอง ประจำที่ว่าการอำเภอ (๓) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

โดยภารกิจหน้าที่สำคัญของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ หมวด ๖ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ มาตรา ๓๔ ได้ระบุสาระสำคัญว่า เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เมื่อเกิดโรคติดต่ออันตราย หรือโรคระบาดหรือมีเหตุสงสัยว่าได้เกิดโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดในเขตพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่นั้น มีอำนาจที่จะดำเนินการเองหรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้ใดดำเนินการ และหมวด ๗ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มาตรา ๔๕ ระบุสาระสำคัญว่า ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริงหรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบหรือเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา และเข้าไปในพาหนะอาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาทำการของอาคารหรือสถานที่นั้น เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ และหากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าวให้สามารถดำเนินการต่อไปได้จนกว่าจะแล้วเสร็จ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีกำหนด ในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

นอกจากนี้ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ ๖๒๑๗ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๓ แจ้งผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด ในฐานะประธานกรรมการโรคติดต่อจังหวัด โดยกรมควบคุมโรค ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอความร่วมมือจัดทำแผนปฏิบัติการค้นหา ฝ้าระวัง และป้องกันโรค ระดับอำเภอและหมู่บ้าน โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดตั้งทีมอาสา COVID - 19 ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและฝ้าระวัง
๒. จัดทำฐานข้อมูลของผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มาถึงภูมิลำเนา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๓. ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจให้แก่ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อแยกตัวสังเกตอาการไข้และอาการทางเดินหายใจทุกวัน และหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดผู้อื่นในที่พำนักหรือที่พักอาศัยจนครบ ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางมาถึงภูมิลำเนา
๔. แจ้งผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัดดังต่อไปนี้

- ๔.๑ ไม่รับประทานอาหารและใช้ภาชนะร่วมกับผู้อื่น
- ๔.๒ ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว หมอน ผ้าห่ม แก้วน้ำ ช้อนส้อม
- ๔.๓ ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยน้ำสบู่และสบู่ นาน ๒๐ วินาที หรือแอลกอฮอล์ ๗๐ % ลูบมือจนแห้ง
- ๔.๔ หลีกเลี่ยงการพูดคุย ใกล้ชิดกับผู้อื่น โดยเฉพาะผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง
- ๔.๕ หากมีไข้และอาการทางเดินหายใจ ให้สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และรีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่โดยทันที

๒. วัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน

๒.๑ เพื่อเป็นการบรรเทาผลกระทบด้านรายได้ของประชาชนในท้องถิ่น ซึ่งได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และเป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจ ทั้งในด้านการป้องกันและการฟื้นฟู เยียวยา

๒.๒ เพื่อเป็นที่มาอาสา COVID - 19 ระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวัง

๒.๓ เพื่อทำหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ โดยให้การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๒.๔ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อที่เป็นอันตราย มีจิตอาสาในการทำงานเพื่อพื้นที่ตนเอง (สำนึกรักบ้านเกิด) และป้องกันโรคร้ายอันตรายในระดับท้องที่

๒.๕ เพื่อทำหน้าที่ช่วยเหลือประชาชนร่วมกับภาครัฐในการเข้าไปบริการ พัฒนา และแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในพื้นที่ และเป็นการเปิดพื้นที่ ให้กับประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาพื้นที่

๒.๖ เพื่อรับทราบและเข้าใจปัญหาของประชาชน สามารถทำงานบูรณาการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคประชาชนในการตอบสนองความต้องการและแก้ไขปัญหาของประชาชน

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

๓. ลักษณะงานผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่

๓.๑ เป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ สำหรับดำเนินการ สนับสนุน และช่วยเหลือการปฏิบัติงานในการให้ผู้ที่เป็หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด หรือผู้ที่เป็ ผู้สัมผัสโรคหรือเป็นพาหะ มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์ และเพื่อความปลอดภัย อาจดำเนินการโดยการแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต ณ สถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด จนกว่าจะได้รับการตรวจและการชันสูตรทางการแพทย์ว่าพ้นระยะติดต่อของโรคหรือสิ้นสุดเหตุอันควรสงสัย ทั้งนี้ หากเป็นสัตว์ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองสัตว์เป็นผู้นำสัตว์มารับการตรวจหรือรักษา หรือรับการชันสูตรทางการแพทย์

๓.๒ เป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ สำหรับดำเนิน สนับสนุน และช่วยเหลือการปฏิบัติงานในการให้ผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะติดโรคได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตามวัน เวลา และสถานที่ซึ่งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อกำหนด เพื่อมิให้โรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาดแพร่ออกไป

๓.๓ ปฏิบัติหน้าที่เป็นที่มาอาสา COVID - 19 ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน เพื่อดำเนินการค้นหาและเฝ้าระวัง

๓.๔ ปฏิบัติหน้าที่ช่วยกลั่นกรองผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระดับพื้นที่อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน กรณีมาตรการเฝ้าระวังกลุ่มแรงงาน ลูกจ้างชั่วคราว อาชีพอิสระที่ไม่อยู่ในระบบประกันสังคม ตามแนวทางที่กระทรวงมหาดไทย และจังหวัดกำหนด

๓.๕ เป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ สำหรับการจัดทำฐานข้อมูลของ ผู้เดินทางกลับจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มาถึงภูมิลำเนา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๓.๖ เป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ในการให้ความรู้และสร้างความเข้าใจให้แก่ผู้เดินทางกลับมาจากกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อแยกตัวสังเกตอาการไข้และอาการทางเดินหายใจทุกวัน และหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดผู้อื่นในที่พำนักหรือที่พักอาศัยจนครบ ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางมาถึงภูมิลำเนา

๓.๗ เป็นผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ ในการแจ้งผู้เดินทางกลับมาจากกลับจาก กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกำหนด

๓.๘ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ตามที่เจ้าพนักงานมอบหมาย

๓.๙ ปฏิบัติหน้าที่ ณ ที่ว่าการอำเภอ และพื้นที่ตำบล รวมทั้งพื้นที่อื่น ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

รายงานการจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19”
อำเภอ.....จังหวัด.....
(จำนวน.....ตำบล)

ลำดับ	ตำบล	ชื่อ-สกุล (ลูกจ้างเหมาบริการ)	หมายเลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปีเกิด	วุฒิการศึกษา	ที่อยู่*	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้รายงานข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
นายอำเภอ.....

หมายเหตุ ที่อยู่ * : ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนา หรืออาศัยอยู่ในตำบลที่รับสมัครผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ฯ
และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตามทะเบียนราษฎรในตำบลนั้น ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน จนถึงวันสุดท้ายของวันรับสมัคร

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกค้าจ้างเหมาบริการ
ผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
“๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID - 19”
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๓



ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของลูกค้าจ้างเหมาบริการที่เข้ารับการประเมิน เพื่อพิจารณาจ้างในปีงบประมาณ

ชื่อผู้รับการประเมิน

สถานที่ปฏิบัติงาน

ระยะเวลาสัญญาจ้างในปีงบประมาณถึง.....

รวมระยะเวลาการจ้างเหมาบริการในสังกัดกรมการปกครอง ปี เดือน

ส่วนที่ ๒ การประเมินผลงาน

ลำดับที่	รายการประเมิน	คะแนน	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
๑	ปริมาณผลงาน - ปริมาณงานที่ปฏิบัติได้ล่วงหน้า ตามที่ได้รับมอบหมาย	๒๕		
๒	คุณภาพของงาน - ความถูกต้อง ความครบถ้วน ความสมบูรณ์ ความ ประณีตของงานที่รับผิดชอบ ปริมาณความผิดพลาด เพียงใด หรือบ่อยครั้งหรือไม่ อย่างไร	๒๕		
๓	ความทันเวลา - สามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายทันตามกำหนด รวดเร็ว เรียบร้อย	๒๕		
๔	การประหยัดหรือความคุ้มค่าในการใช้ทรัพยากร - มีการใช้วัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนแบบพิมพ์ของทาง ราชการอย่างประหยัด และระมัดระวังดูแลรักษา อุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์	๒๕		
	คะแนนรวมผลงาน	๑๐๐		

ส่วนที่ ๓ การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ลำดับที่	รายการประเมิน	คะแนน	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
๑	ความรอบรู้งานและความสามารถเรียนรู้งาน - มีความรู้ความเข้าใจ วิธีการปฏิบัติและสามารถ เรียนรู้งานที่รับผิดชอบได้มากน้อยเพียงใด	๒๐		
๒	ความมุ่งหวังความสำเร็จ - มีความรับผิดชอบ กระตือรือร้น ขยัน ตั้งใจ เอาใจใส่ เต็มใจในงานที่ได้รับมอบหมายและมีความสม่ำเสมอ ในการมาปฏิบัติงาน และการร่งต่อเวลาตามที่ระบุไว้ ในสัญญาจ้างมากน้อยเพียงใด	๒๐		
๓	การบริการที่ดี - มีคุณลักษณะที่ดีต่อการบริการประชาชน (เป็นมิตร การสื่อสาร ความเต็มใจ เอื้อเฟื้อ เข้าใจเรื่องที่ ประชาชนมารับบริการ)	๒๐		
๔	คุณธรรมและจริยธรรม - มีความซื่อสัตย์สุจริตมากน้อยเพียงใด	๒๐		
๕	การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ความมีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ว่าจ้างและบุคลากรของ ผู้ว่าจ้าง เพื่อนร่วมงาน และประชาชนผู้มาติดต่อ ราชการ	๒๐		
	คะแนนรวมคุณสมบัติการปฏิบัติงาน	๑๐๐		
	คะแนนรวม	๒๐๐		
	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐%		

ส่วนที่ ๔ สรุปผลการประเมิน

๔.๑ ความเห็นของผู้ให้คะแนน

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

- ได้คะแนน.....คิดเป็นร้อยละ.....ซึ่งถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน (ร้อยละ ๘๐)
 ได้คะแนน.....คิดเป็นร้อยละ.....ซึ่งถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คะแนน

(.....)

ตำแหน่ง.....

๔.๒ ผลการประเมิน

- เห็นด้วยกับผลการให้คะแนน
- มีความเห็นต่าง ดังนี้

.....

.....

.....

จึงให้ นาย / นาง / นางสาว

- ผ่านเกณฑ์การประเมิน
- ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กำหนดให้ผู้ให้คะแนนและผู้ประเมิน เป็นไปตามลำดับดังนี้

สังกัด	ผู้ให้คะแนน (หัวหน้างาน/ผู้กำกับดูแล)	ผู้ประเมิน (ผู้ว่าจ้าง)
ส่วนภูมิภาค	หัวหน้ากลุ่มงาน	ปลัดจังหวัด / นายอำเภอ