



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นแม่บ้าน
ประจำสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สาขาแม่สอด)

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด มีความประสงค์จะรับสมัครแม่บ้านประจำสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สาขาแม่สอด) จำนวน 1 อัตรา

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด พ.ศ. 2553 ข้อ 73 (ก) ประธานกรรมการและระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ว่าด้วย เจ้าหน้าที่และลูกจ้างสหกรณ์ พ.ศ. 2561 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2564 ประกาศการรับสมัครสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นแม่บ้านประจำสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สาขาแม่สอด) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ตำแหน่งที่จะดำเนินการสอบคัดเลือกเพื่อจ้างเป็นแม่บ้าน ประเภทจ้างเหมาบริการ 6 เดือน ในอัตรา 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยสหกรณ์จะจ่ายค่าจ้างเป็นรายเดือนๆ ละ 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

2. คุณสมบัติทั่วไป ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังต่อไปนี้

2.1 เป็นเพศชายมีสัญชาติไทย และศรัทธาในอุดมการณ์ของสหกรณ์

2.2 มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ ในวันยื่นใบสมัคร

2.3 มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ เทียบเท่า หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ

2.4 ต้องเป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

2.5 ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ทั้งไม่เป็นโรคเรื้อรัง วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมตติยาเสพติดให้โทษ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคมะเร็ง โรคหัวใจหรือหลอดเลือด โรคเบาหวานขั้นรุนแรง โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง โรคไตวายเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรัง โรคตับแข็ง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID - 19) หรือโรคติดต่อร้ายแรง

2.6 ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

2.7 ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือต้องคำพิพากษาเป็นบุคคลล้มละลาย

2.8 ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากงาน หรือออกจากราชการหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชน

2.9 ไม่เป็นผู้เคยถูกรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดสุ่มโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท

2.10 ไม่เป็นผู้เคยลาออกจากสหกรณ์โดยได้กระทำผิดวินัย ซึ่งอาจต้องได้รับโทษไล่ออกหรือให้ออกตามระเบียบว่าด้วยวินัย การสอบสวนและการลงโทษสำหรับเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง

2.11 ต้องผ่านการรับราชการทหาร หรือพ้นการเกณฑ์ทหารแล้ว หรือมีหลักฐานแสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหาร

2.12 มีใบอนุญาตขับรถรถยนต์ส่วนบุคคล และสามารถขับขี่รถยนต์เพื่อเดินทางภายในและต่างจังหวัดได้

2.13 มีความรู้ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์ขั้นพื้นฐาน

3. หน้าที่และความรับผิดชอบ

ปฏิบัติหน้าที่ดูแล รับผิดชอบความสะอาดของอาคารสถานที่ของอุปกรณ์เครื่องใช้ของสหกรณ์ให้พร้อมใช้งานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย มีประสิทธิภาพพร้อมใช้งาน

ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

1. ปิด เปิด อาคาร บ้านพัก และสำนักงาน
2. ทำความสะอาดบริเวณ ดูแลรักษาอาคารสถานที่และทรัพย์สินของสหกรณ์
3. ทำความสะอาด เก็บรักษา อุปกรณ์เครื่องใช้ของสหกรณ์
4. ช่วยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องเหมาะสม
5. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

4. วัน เวลา และสถานที่รับสมัครสอบคัดเลือก

4.1 ดาวินโพลด์โบสมัครได้ที่ www.taktcoop1.com หรือขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด สำนักงานใหญ่ และสำนักงานสาขาแม่สอด

4.2 กำหนดวัน รับสมัครตั้งแต่วันที่ 12-16 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ตั้งแต่เวลา 09.00 - 15.00 น.
ยกเว้นวันหยุดทำการ

4.3 สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด สำนักงานสาขาแม่สอด เลขที่ 100/100 ถนนสายเอเชีย ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

4.4 ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบ ผู้สมัครต้องเสียค่าธรรมเนียมในการสมัคร 200.00 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) เมื่อสมัครคัดเลือกแล้วค่าธรรมเนียมในการสมัครจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ

4.5 หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

4.5.1 ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด กำหนด

4.5.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันรับสมัคร

4.5.3 สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิทางการศึกษา โดยนำต้นฉบับมาแสดงในวันยื่นใบสมัคร

5.5.4 บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริงพร้อมสำเนา 1 ฉบับ

5.5.5 ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

5.5.6 ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยสถานพยาบาลของรัฐ ในระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน
นับถึงวันยื่นใบสมัคร

5.4.7 หลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ทะเบียนสมรส พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

5.4.8 สำเนาหลักฐานการผ่านการเกณฑ์ทหาร ต้องผ่านการรับราชการทหาร หรือพ้นการเกณฑ์ทหารแล้ว หรือมีหลักฐานแสดงว่าไม่ต้องรับราชการทหารหรือได้ยกเว้นการรับราชการทหาร ฉบับจริงพร้อมสำเนา 1 ฉบับ

4.6 ผู้สมัครรายใดที่มีคุณสมบัติไม่ตรงหรือมีเอกสารไม่ครบตามประกาศรับสมัครเจ้าหน้าที่รับสมัครมีสิทธิ์ที่จะไม่รับสมัคร ผู้สมัครรายใดปกปิดหรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ โดยเจ้าหน้าที่รับสมัครไม่สามารถตรวจสอบได้ในขณะรับสมัครและได้รับสมัครไว้ และสอบคัดเลือกได้ พร้อมทั้งได้รับการเรียกตัวเพื่อทำสัญญาจ้างแล้ว หากได้ตรวจสอบพบภายหลังสหกรณ์จะยกเลิกสัญญาจ้างโดยไม่มีเงื่อนไขทั้งสิ้น

ทั้งนี้ให้ผู้สมัครสอบคัดเลือกส่งใบสมัครหลักฐานประกอบการสมัคร ซึ่งผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องครบถ้วนทุกแผ่น

5. วิธีการสอบ

สอบสัมภาษณ์

6. วัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด จะดำเนินการสอบคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด สาขาแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป

7. เกณฑ์การตัดสิน

7.1 ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ในกรณีที่มิฉะนั้นจะแนบเท่ากันให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการ

7.2 สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตามข้อ 7.1 เรียงตามลำดับจากผู้ได้ คะแนนรวมสูงลงมา ในวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด หรือ ทางเว็บไซต์ของสหกรณ์ www.taktcoop1.com

8. กำหนดรายงานตัวและปฏิบัติงาน

8.1 ให้บุคคลที่ผ่านการคัดเลือก มารายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด (สาขาแม่สอด) ในวันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2564 เวลา 08.30-16.30 น. หากไม่รายงานตัวตาม วัน เวลา ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์จะเลือกลำดับถัดไปขึ้นมาแทน

8.2 ผลการคัดเลือกของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด ผู้สมัครคัดเลือกหรือบุคคลอื่นจะคัดค้านไม่ได้ไม่ว่ากรณีใดๆ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564



(นายนิรันดร์ หงษ์ชาติ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

ลำดับที่
(ผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ)



ติดรูปถ่าย
ขนาด
1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเป็น
เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด ตำแหน่งแม่บ้าน

1. ข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว).....
2. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....(ณ วันที่ปิดรับสมัคร)
3. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
4. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บัตรหมดอายุวันที่.....
5. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง อื่นๆ
6. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

2. ข้อมูลครอบครัว

1. บิดา ชื่อ-นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
2. มารดา ชื่อ-นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
3. ชื่อภรรยา/สามี..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
4. มีบุตรจำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

3. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบัน	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	หมายเหตุ
1. มัธยมศึกษาตอนต้น				
2. มัธยมศึกษาตอนปลาย				
3. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ				
4. อนุปริญญา				
5. ปริญญาตรี				
6. ปริญญา.....				

4. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง			

ความสามารถพิเศษ

- คอมพิวเตอร์ ได้ ไม่ได้ ระบุ.....
- ขับรถยนต์ ได้ มีใบขับขี่รถยนต์ ไม่มีใบขับขี่รถยนต์
 ไม่ได้
- งานอดิเรก ระบุ.....
- กีฬาที่ชอบ ระบุ.....
- ความรู้พิเศษ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

สามารถทำงานล่วงเวลา ได้ ไม่ได้ อื่นๆ ระบุ.....

กรณีถูกเงินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ - นามสกุล

เกี่ยวข้องกับคู่สมรส ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ เคย ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากสหกรณ์จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริงสหกรณ์มีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....



แบบคำรับรองสุขภาพตนเอง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วัน/เดือน/เกิด.....

เลขบัตรบัตรประจำตัวประชาชน.....ได้ทำการสมัครสอบคัดเลือกเป็นเจ้าหน้าที่
สหกรณ์และขอใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล

ขอเรียนว่าข้าพเจ้า มีประวัติการรักษาโรคต่อไปนี้

	ไม่มี	มี
1. โรคมะเร็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
2. โรคหัวใจ หรือหลอดเลือด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
3. โรคฉี่หนู โรคในระยยะอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
4. โรคเบาหวานขั้นรุนแรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
5. โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
6. โรคไตวายเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
7. โรคปอดเรื้อรัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
8. โรคตับแข็ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
9. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ระบุ
10. โรคร้ายแรงอื่นๆ ตามที่แพทย์ระบุ.....		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่มีประวัติการรักษาโรคข้อ 1-10 หากข้าพเจ้าละเว้นที่จะเปิดเผยความจริงเกี่ยวกับโรคประจำตัวตามข้อ1-10 ภายในระยะเวลา 1 ปี หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จ สหกรณ์มีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)