



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตะกรน
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

กระทรวงมหาดไทย ได้เสนอโครงการ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ ภายใต้แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัติให้อำนันจาระทางการคลังถูกเจิน เพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยาและพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณากลั่นกรองเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการเพื่อขอใช้เงินจ่ายเงินถูก ภายใต้แผนงานดังกล่าว ประกอบกิจกรรมเบี้ยกระหว่างมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครนักบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและคณะกรรมการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ เพื่อเป็นการให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิบัติ ได้รับสิทธิในการบริการด้านอนามัยพื้นฐาน การพัฒนาสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิบัติ ที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้จัดทำบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแล และการช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิบัติ

องค์กรบริหารส่วนตำบลตะกรน อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีความประสงค์จะรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ว่าไปเพื่อทำการคัดเลือกบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

โดยมีหน้าที่บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ ด้านอนามัยพื้นฐาน การพัฒนาสมรรถภาพและกายภาพบำบัด ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิบัติที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาลได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท ระยะเวลาทำสัญญา ๑ ปี (ภาคผนวก ๑)

๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒.๑ มีอายุไม่น้อยกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น

๒.๓ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๒.๔ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี จนเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

๓. ระยะเวลาการรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้ได้สนใจติดต่อสมัครได้ที่ งานสารานุรักษ์ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล ตะกรบ ได้ตั้งวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในเวลา的工作 (ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.)

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนา mayin ในวันรับสมัคร

๔.๑ สำเนาบัญชีการศึกษา หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิของสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องอย่างถูกต้อง ๑ ฉบับ

๔.๓ หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส เป็นปีก่อน - สาข กรณีหลักฐานการสมัครไม่ตรงกันเป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๕. เงื่อนไขการสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติที่ว่าไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริงและจะต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ในใบสมัครพร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือบัญชีการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะ สำหรับผู้นั้น

๕.๒ บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถินให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถินเพื่อดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพิ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น หากไม่ปฏิบัติหน้าที่ตามข้อตกลงยินดีชดใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถินเพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๗. หลักเกณฑ์การคัดเลือก

วิธีการสัมภาษณ์ การสอบข้อเขียนหรือการประเมินบุคคล โดยวิธีการไดวิธีการหนึ่งหรือหลายวิธีรวมกัน

๘. กำหนดการสอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ จะดำเนินการสอบโดยวิธีสัมภาษณ์และการประเมินบุคคล ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ

๙. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการสอบคัดเลือกในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๐๐ น. โดยเรียงลำดับ
ผู้เดิมคัดแน่นสูงสุดลงมาตามลำดับ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ

๑๐. การสั่งจ้าง

องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ จะสั่งจ้างและจัดทำบันทึกข้อตกลงผู้ผ่านการคัดเลือกใน
ตำแหน่ง นักบริบาลห้องถิน ตามลำดับที่ได้ประกาศไว้โดยจัดทำการจ้างในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ทั้งนี้องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบจะดำเนินการคัดเลือกเพื่ออาสาสมัครบริบาล ตาม
หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ดังนี้ หากผู้ใดชอบอ้างว่าสามารถช่วยเหลือท่านได้รับการคัดเลือกหรือ
มีพฤติกรรมใดๆ ในทำนองเดียวกันโปรดอย่าได้หลงเชื่อ และแจ้งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี และองค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ ทราบด้วย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายสมพงษ์ ยังอัน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ

ภาคผนวก ๑

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง

(๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติภาระประจำวันสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่น ที่มีภาวะพึงพิง เช่น การอาบน้ำ การรักษาความสะอาด การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพ ภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นต้น การประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมินกิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่อง ยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรก การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ สมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความช่วยเหลือ กับหน่วยงานต่าง ๆ

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเบื้องต้นและการประสานงานในการ ส่งต่อให้อย่างถูกต้อง

(๖) การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และ กิจภาพบำบัดอื่นๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงาน หรือเวลาที่เสียไป จะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (CarePlan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทน ตามอัตราดังนี้

(๑.๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ขั้นกลางจำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๑.๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากการอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงิน ค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (CarePlan) น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (CarePlan) ไม่ครบ ๕ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๕ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

๓. การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๑) ยืนหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้รับบริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงแล้วเห็นว่า มีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่นหยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

๓) ภายในระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติให้ครบ ๑๒๐ ชั่วโมง จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้หลักสูตรจากรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุข

๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน

๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ

๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุกๆ ๓ เดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงาน โดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องเพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ

ด้วยข้าพเจ้า ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็น อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ของ
องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....
๒. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๕ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
๓. วุฒิการศึกษาตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
๕. อาชีพปัจจุบัน ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน ข้าราชการประเภทอื่น อาชีพอื่นหรือกำลัง^{ศึกษาต่อ} ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง..... อายุการทำงาน.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มานแล้ว..... ปี..... เดือน.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มานแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๑๐. สถานภาพ

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> สมรส |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ |

๑๑. ชื่อบิดา อายุ
ชื่อมารดา อายุ

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน

- เคย ระบุ
 ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ
คือ

- สำเนาทะเบียนบ้าน
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
 ใบรับรองแพทย์
 สำเนาประกาศนียบัตร/บริญาติรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
 หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
 อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่ก าหนดไว้ในประกาศรับสมัคร
ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติที่ว่าไป
และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์กรบริหารส่วนตำบลตະกรบ อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่องรับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรบริหารส่วนตำบลตະกรบ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ และมี
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(

)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

วันที่