



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อปฏิบัติงานด้านสืบสวนสอบสวน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (กรณีจ้างทดแทน)

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อปฏิบัติงานด้านสืบสวนสอบสวน ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงขอประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อปฏิบัติงานด้านสืบสวนสอบสวน ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะจัดจ้างและอัตราค่าจ้างเหมาบริการที่จะได้รับ

๑.๑ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สืบสวนสอบสวน

๑.๒ อัตราค่าจ้างเหมาบริการ ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน

๑.๓ จำนวนอัตรารว่าง จำนวน ๑๑ อัตรา

๑.๔ ระยะเวลาการจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ เดือน

ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี

(๓) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถทำงานจ้างได้ ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

(๔) ไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน

ตามกฎหมาย ว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น

(๕) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๖) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

(๗) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษ

สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๘) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่น

ของรัฐ

(๙) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามกฎหมาย

ว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น

๒.๒ คุณสมบัติ...

๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

(๑) ได้รับปริญญาตรี หรือ คุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในทุกสาขาวิชา โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันสุดท้ายของการรับสมัคร (วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙)

(๒) สามารถใช้งานคอมพิวเตอร์ได้ดี

๓. กำหนดการ

๓.๑ วัน เวลา สถานที่ยื่นใบสมัคร

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติงานด้านสืบสวนสอบสวน สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ตามเอกสารแนบ เว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค www.ocpb.go.th หัวข้อ สมัครงาน < แจ้งเหมาบริการบุคคลธรรมดา และส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานทั้งหมดด้วยตนเอง ณ ส่วนพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ชั้น ๕ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ (อาคารบี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ (ในวันเวลาราชการ) หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข ๐๒ ๑๔๑ ๓๖๔๒ ตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ นาฬิกา โดยผู้สมัครจะไม่เสียค่าธรรมเนียมในการสมัครแต่อย่างใด

๓.๒ เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

- (๑) สำเนาหลักฐานการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)
- (๖) ใบรับรองแพทย์
- (๗) อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือรับรองผลการทำงานที่ผ่านมา หลักฐานการเปลี่ยน

ชื่อ - สกุล เป็นต้น

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้เข้ารับการคัดเลือกเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการคัดเลือก โดยการสอบสัมภาษณ์ ทดสอบความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง และพิจารณาจากการสังเกตพฤติกรรมบุคลิกภาพ การปรับตัวเข้ากับสังคม ทักษะคนดี และประสบการณ์

๕. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ผ่านการคัดเลือก จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับคะแนนสอบไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคจากพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบคัดเลือก (สัมภาษณ์) และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกให้ทราบภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค www.ocpb.go.th หัวข้อ สมัครงาน < จ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์หมายเลข ๐๒ ๑๔๑ ๓๖๔๒

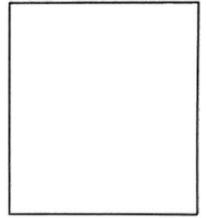
ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายรณรงค์ พูลพิพัฒน์)

เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

ใบยื่นข้อเสนอจ้างเหมาบริการ



ตำแหน่งที่สมัคร..... เงินเดือนที่ต้องการ.....

1. ชื่อ(ภาษาไทย)..... Name(English)..... ชาย หญิง
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
มือถือ..... E - mail..... ID - LINE.....
3. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ชื่อบิดา..... อาชีพ..... ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นคนที่.....
5. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย ชื่อคู่สมรส.....
นามสกุลเดิม..... จำนวนบุตร.....คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส).....
6. การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน จบ รด. จับใบดำ ได้รับการยกเว้น
7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ	เกรดเฉลี่ย	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.					
ปวส./ ปวท./ อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
อื่นๆ					

8. ความสามารถพิเศษ
 - 8.1 ความรู้ด้านภาษา..... พูด..... อ่าน..... เขียน..... (ให้ระบุว่า “พอใช้” “ดี” “ดีมาก”)
 - 8.2 ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์.....
 - 8.3 ขับรถ ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์ มี ไม่มี ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ มี ไม่มี
9. ประวัติการทำงาน

1. ที่ทำงานปัจจุบัน..... ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่รับผิดชอบ..... ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง..... เงินเดือนที่ได้รับ.....บาท รายได้อื่นๆ จากบริษัทนอกเหนือจากเงินเดือนพื้นฐาน.....บาท รวมรายได้สุทธิต่อเดือน.....บาท สวัสดิการอื่นๆ ของบริษัท.....
2. ประสบการณ์ทำงานบริษัท..... ตำแหน่ง..... เงินเดือนที่ได้รับ.....บาท ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง..... สาเหตุที่ออก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจพบภายหลังว่า ข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคสามารถยกเลิกสิทธิการเป็นเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม และข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะใช้สิทธิเรียกร้องทางศาล หรือเรียกร้องค่าเสียหายกับทางสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....