



ประกาศสภรณออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลในตำแหน่งเจ้าหน้าที่นิติกร

สภรณออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด โดยที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2565 มีมติให้สรรหาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเหมาะสมในตำแหน่งนิติกร โดยวิธีสอบคัดเลือก มีเงื่อนไขและรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. ตำแหน่งที่จะคัดเลือกและอัตราเงินเดือน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่นิติกร จำนวน 1 อัตรา อัตราเงินเดือน 15,060.- บาท และ ค่าวิชาชีพ 3,000.- บาท พร้อมสวัสดิการต่าง ๆ เช่น ซุคยูนิฟอร์ม โบนัส บำเหน็จ เป็นต้น

2. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) เพศ ชาย - หญิง
- (3) มีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และอายุไม่เกิน 45 ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- (4) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย ด้วยความบริสุทธิ์ใจ
- (5) ต้องไม่เป็นโรคต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ คือ
 - โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
 - วัณโรคในระยะอันตราย
 - โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
 - โรคยาเสพติดให้โทษ
 - โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (6) ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
- (7) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- (8) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษถึงต้องออกจากสภรณ ราชการ องค์กรของรัฐบาล หรือหน่วยงานอื่นๆ
- (9) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (10) เป็นผู้ที่มีอุดมการณ์ในการสภรณ รักการเรียนรู้ การให้บริการ ชยัน อดทน
- (11) มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการใช้คอมพิวเตอร์ และอินเทอร์เน็ต
- (12) ผู้สมัครเพศชาย ต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้น

ข. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

- มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาตรีขึ้นไป สาขานิติศาสตร์

3. การสมัครสอบคัดเลือก

3.1 วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

การยื่นใบสมัครยื่นด้วยตนเองที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด บริเวณ กระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0-2247-9810-2 พร้อมชำระ ค่าธรรมเนียมการสมัครคนละ 100 บาท ตั้งแต่วันที่ 26 ธันวาคม 2565 – 27 มกราคม 2566 ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ เงินค่าธรรมเนียมนี้จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

3.2 หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(1) สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา
(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
(3) หนังสือรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อ 2 ก. (5)

(4) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป โดยถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันรับสมัครคัดเลือก

(5) หนังสือรับรองประวัติการทำงาน (ถ้ามี)

ทั้งนี้ ในสำเนาเอกสารหลักฐานทุกฉบับ ผู้สมัครจะต้องเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงชื่อกำกับไว้

4. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่สอบ

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่สอบ สหกรณ์ฯ จะประกาศให้ทราบภายใน วันที่ 31 มกราคม 2566 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด หรือทางเว็บไซต์ www.molcoop.com

5. การสอบคัดเลือก

5.1 ภาคเช้า สอบข้อเขียน ประกอบด้วย ความรู้ทั่วไปและความรู้เกี่ยวกับสหกรณ์ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ประมวลกฎหมายอาญา ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ พระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558 พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 จำนวน 100 คะแนน

5.2 ภาคบ่าย สอบสัมภาษณ์ ความรู้เฉพาะตำแหน่ง จำนวน 100 คะแนน

6. เกณฑ์การตัดสิน

6.1 ผู้ผ่านการสอบข้อเขียนจะต้องได้คะแนนร้อยละ 60 จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์

6.2 ผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์จะต้องได้คะแนน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

7. การประกาศผลการสอบคัดเลือก

การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก จะประกาศเฉพาะผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ใน ข้อ 6 ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2566 ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด หรือทางเว็บไซต์ www.molcoop.com

8. การบรรจุแต่งตั้ง

จะพิจารณาบรรจุแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือกตามลำดับ หากมีการสละสิทธิ์จะพิจารณาลำดับต่อไป ผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกจะขึ้นบัญชีไว้ มีกำหนด 2 ปี นับตั้งแต่วันประกาศผลการสอบคัดเลือก คณะกรรมการของสวทช. ในการประกาศยกเลิกการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกตามที่เห็นสมควร

9. หลักประกันของผู้ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง

ผู้ที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง จะต้องทำหนังสือสัญญาไว้เป็นหลักฐานต่อสหกรณ์ ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

10. ขอบเขตของอำนาจหน้าที่เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับการทำสัญญาจ้าง โดยต้องผ่านเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการเป็นระยะเวลา 90 วัน จะได้รับการบรรจุแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ประกาศ ณ วันที่ 26 ธันวาคม 2565



(นางสาวเกตฉริน ไชยศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

วันที่.....

ใบสมัครเพื่อบรรจุเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่นิติกร

รูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดที่ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ห้องที่สถานีตำรวจ.....
ชื่อสามี/ภรรยา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....อาชีพ.....

2. ประวัติการศึกษา

จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาที่สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....
จบการศึกษาระดับปริญญาตรีที่สถาบัน.....สาขาวิชาเอก.....เกรดเฉลี่ย.....
และอื่นๆ

3. ประสบการณ์การทำงาน (หรือตามเอกสารแนบท้าย) ดังนี้

.....
.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด และจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง มติ และข้อสั่งการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ทุกประการ หากปรากฏว่าคุณสมบัติที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เลิกจ้างได้ทันที โดยมีได้มีการเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองให้คำสัตย์ปฏิญาณว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนั้น เป็นความจริงทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- 1) สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 3) หนังสือรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้ามตามข้อ 2 ก.(5)
- 4) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป โดยถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันรับสมัครคัดเลือก
- 5) หนังสือรับรองประวัติการทำงาน (ถ้ามี)
- 6) ค่าธรรมเนียมการสมัครคนละ 100 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร ครบถ้วน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....