



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

เรื่อง จ้างเหมาทำความสะอาดบริเวณสะพานปลากรุงเทพ จำนวน ๔ อัตรา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขกรุงเทพ มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างเหมาทำความสะอาดบริเวณสะพานปลากรุงเทพ จำนวน ๔ อัตรา เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงมีความประสงค์รับสมัครพนักงานทำความสะอาดบริเวณสะพานปลากรุงเทพ จำนวน ๔ อัตรา ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาดบริเวณสะพานปลากรุงเทพ จำนวน ๔ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ มีสัญชาติไทย

๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๓. ลักษณะต้องห้าม

๓.๑ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ คนไร้ความสามารถ ไม่วิกฤติ หรือจิตฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ

(๑) โรคพิษสุรำเรွ้ง

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

๓.๒ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๓ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๔ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญา กับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๖ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระบุขือไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ที่้งงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ที่้งงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ที่้งงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๗ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๘ เป็นบุคคลธรรมดาริมด้วยนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงาน

/๔. อัตรา

๔. อัตราเงินเดือน

ตำแหน่งพนักงานทำความสะอาดบริเวณสะพานปลากรุงเทพ อัตราเงินเดือน ๕,๐๔๐ บาท

๕. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร (ตามที่สำนักงานสะพานปลากรุงเทพกำหนด)

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๖. การรับสมัคร

กำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้ที่สนใจสามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.fishhmarket.co.th หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ๐-๒๒๑๑-๗๓๐๐ ต่อ ๕๓๑๑ - ๕๓๑๒ และยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบด้วยตนเอง ที่สำนักงานสะพานปลากรุงเทพ แผนกธุรการและสถานที่ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานสะพานปลากรุงเทพ ในเวลา ๙.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ นาฬิกา (เว้นวันหยุดราชการ) โดยไม่มีค่าธรรมเนียมในการรับสมัคร

๗. การประกาศรายชื่อผู้ได้สิทธิและกำหนดวัน เวลา สถานที่

กำหนดประกาศรายชื่อผู้ได้สิทธิคัดเลือก รวมทั้งวัน เวลา และสถานที่ให้ทราบในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานสะพานปลากรุงเทพ แผนกธุรการและสถานที่ ชั้น ๒ หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ๐-๒๒๑๑-๗๓๐๐ ต่อ ๕๓๑๑-๕๓๑๒

๘. การทำสัญญา

๘.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องมาทำสัญญากับทางสะพานปลากรุงเทพตามขั้นตอน ระบุบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๘.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องนำหลักประกันเงินสด เป็นจำนวนเต็มในอัตรา ร้อยละ ๕ ของวงเงินค่าจ้าง นามชอบให้ในวันทำสัญญาเพื่อเป็น หลักประกันนี้จะคืนให้โดยไม่มีดอกเบี้ยภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่ผู้รับจ้างพนักงานฝ่ายผู้ก่อพันตามสัญญาจ้างแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔


(นางพรทิพย์ ราพร)

หัวหน้าสำนักงานสะพานปลากรุงเทพ

ใบสมัครเลขที่.....



ใบสมัครเพื่อคัดเลือกเข้าทำงานเป็นพนักงาน
สำนักงานสภาพน้ำฯรุ่งเทพ

.....

ตำแหน่งงานที่สมัคร..... วันที่สมัคร.....

เงินเดือนที่คาดหวัง..... บาท/เดือน วันที่พร้อมจะเริ่มปฏิบัติงานได้.....

ประวัติส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name (Mr./Mrs./Ms.).....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน ส่วนสูง..... ซ.ม. น้ำหนัก..... กก.

สถานที่เกิด ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... พญ์โลหิต.....

สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หม้าย หย่า

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วันที่บัตรหมดอายุ.....

สถานที่ออกบัตร (อำเภอ/เขต)..... จังหวัดที่ออกบัตร.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

บิดา (ชื่อ-สกุล)..... อายุ..... สถานภาพ มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

มารดา (ชื่อ-สกุล)..... อายุ..... สถานภาพ มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

คู่สมรส (ชื่อ-สกุล)..... อายุ..... สถานภาพ มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน (ชื่อ-สกุล) ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษา

ประเภทการศึกษา	สถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/ สาขาวิชา	ปีการศึกษา เริ่มต้น – จบ (พ.ศ.)	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา				
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				

รายละเอียดอื่นๆ

๑. ท่านสามารถปฏิบัติงานอื่นนอกเหนือจากการประจำได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ถ้าไม่ได้ให้เหตุผล)

.....
๒. ท่านเป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือมีความพิการทางร่างกาย หรือจิตฟันเฟืองไม่สมประกอบ หรือมีโรคติดต่อโรคประจำตัว โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดร้ายแรง ใช่หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

.....
๓. ท่านเคยต้องคดี ต้องโทษทางคดีแพ่งหรืออาญา และได้รับโทษจำคุกหรือไม่ เคย ไม่เคย

.....
ข้าพเจ้าได้แสดงหลักฐาน หรือแนบเอกสารหลักฐานต่างๆของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบประกาศนียบัตร
- รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.