



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด
เรื่อง รับสมัครผู้ดูแลรักษา ที่ปรึกษาด้านระบบคอมพิวเตอร์ ประจำปี 2570

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด มีความประสงค์รับสมัครผู้ดูแลรักษา ที่ปรึกษาช่วยแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ในการทำงานเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูล การจัดแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์การประมวลผลข้อมูล การรายงาน การจัดพิมพ์รายงานและเอกสารต่าง ๆ ของระบบคอมพิวเตอร์ ที่ใช้ในสำนักงานสหกรณ์ฯ ซึ่งผู้สมัครต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ มีประสบการณ์ และเป็นผู้มีความชำนาญด้านคอมพิวเตอร์ (อาจเป็นคณะบุคคลก็ได้)

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด ขอประกาศรับสมัครผู้ดูแลเครื่องคอมพิวเตอร์ ประจำปี 2570 ตั้งแต่วันที่ 1-15 กันยายน 2569 โดยยื่นใบแสดงความจำนงค์คุณสมบัติ และเสนอราคาได้ที่สำนักงานสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาราชการ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑) สิงหาคม พ.ศ. 2569

(นายสมศักดิ์ มีอ่วม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด

ที่อยู่ ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุตรดิตถ์ จำกัด เลขที่ 2 ถนนฤดีเปรม ตำบลท่าอิฐ

อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ 53000 โทร.055-403950 มือถือ 081-8874100

วันที่.....

ลำดับที่.....เวลา.....น.

ใบสมัครผู้ดูแลรักษา ที่ปรึกษาด้านระบบคอมพิวเตอร์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด ประจำปี 2570
รับสมัครระหว่างวันที่ 1-15 กันยายน 2569

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

อายุ.....ปี สังกัด (ตาม จ.18).....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....ด้าน.....

มีความประสงค์สมัครเป็นผู้ดูแลรักษา ที่ปรึกษาด้านระบบคอมพิวเตอร์สหกรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์-
สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้ว.....ปี และมีประสบการณ์
ด้านคอมพิวเตอร์มาแล้ว.....ปี.....เดือน หน่วยงานที่เคยดูแลรักษา/ดูแลอยู่ในปัจจุบัน
ด้านระบบคอมพิวเตอร์.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สามารถดูแลรักษาและให้คำปรึกษาด้านระบบคอมพิวเตอร์ของสหกรณ์ฯได้เมื่อสหกรณ์ฯร้องขอหรือ
อย่างซ้ำภายในนาที่ ภายใน.....ชั่วโมง ภายใน.....วัน สถานที่ที่สามารถ
ติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์ (มือถือ).....บ้าน.....ที่ทำงาน.....

Email.....

หลักฐานในการสมัคร

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)