



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกครูผู้สอนภาษาจีน  
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกครูผู้สอนภาษาจีน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จำนวน ๑ อัตรา อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐและที่เพิ่มเติม หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ศธ ๐๔๐๐๒/ว ๕๒๕๖ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และมอบอำนาจเกี่ยวกับเงินรายได้สถานศึกษา หนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่ ศธ ๐๔๐๐๒/ว ๓๔๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งมอบอำนาจการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ และมอบอำนาจเกี่ยวกับเงินรายได้สถานศึกษา หนังสือหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๔๐๐๘.๑/ว ๑๒๙ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ผลการพิจารณาจัดสรรครูผู้สอนภาษาจีน โครงการ ๑ อำเภอ ๑ โรงเรียนคุณภาพ หนังสือ สพฐ. ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๔๐๐๘.๑/ว ๑๖๑ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ เรื่อง การปรับเกณฑ์คุณสมบัติครูผู้สอนภาษาจีน โครงการ ๑ อำเภอ ๑ โรงเรียนคุณภาพ แจกแจงแนวทางการดำเนินการจัดจ้างครูผู้สอนภาษาอังกฤษและภาษาจีน โครงการ ๑ อำเภอ ๑ โรงเรียนคุณภาพ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกครูผู้สอนภาษาจีน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก**

**ตำแหน่ง ครูผู้สอนภาษาจีน**

**อัตราว่าง** จำนวน ๑ อัตรา

ปฏิบัติงานโรงเรียนเชียงของวิทยาคม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย

**ค่าตอบแทน**

ได้รับค่าตอบแทนไม่เกินเดือนละ ๒๐,๐๐๐ บาท

**ระยะเวลาการจ้าง** นับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาจ้าง ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

**ลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

๑. ปฏิบัติหน้าที่เป็นครูผู้สอนทักษะการฟัง การอ่าน การพูด และการเขียนในวิชา ภาษาจีน เป็นเวลา ๑ ปีการศึกษา

๒. สอนภาษาจีน ๔ ทักษะ (ฟัง พูด อ่าน เขียน) ในระดับมัธยมศึกษา

๓. ปฏิบัติหน้าที่สอน ๕ วันทำการ ตั้งแต่วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา ๐๗.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๔. ปฏิบัติหน้าที่สอนอย่างน้อย ๒๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

๕. ปฏิบัติหน้าที่สอนร่วมกับครูไทย โดยครูต่างชาติเป็นครูผู้สอนหลัก

๖. จัดทำแผนการจัดการเรียนรู้และบันทึกการสอนส่งหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้ทุกสัปดาห์

๗. ยินดีเป็นวิทยากรในการพัฒนาทักษะการใช้ภาษาจีนแก่ครูไทยทั้งในและนอกโรงเรียน เมื่อทางโรงเรียนจัดการอบรมขึ้น
๘. ร่วมปฏิบัติหน้าที่กับครูผู้ควบคุมดูแลนักเรียน เมื่อมีกิจกรรมด้านภาษาจีน และกิจกรรมอื่น ๆ ที่ทางโรงเรียนจัดขึ้น
๙. มีความสามารถ ยืดหยุ่นและปรับตัวในทุกสถานการณ์ทำงาน มีความเป็นมิตร สุภาพต่อเพื่อนร่วมงาน

## ๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

### ๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์
๒. ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๖
  - ๒.๑ เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
  - ๒.๒ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
  - ๒.๓ เคยต้องโทษจำคุกในคดีที่คุรุสภาเห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
๓. ไม่เป็นผู้มีกายภาพทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และปราศจากโรคตามกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามมาตรา ๓๐ (๕) ดังนี้
  - ๓.๑ โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - ๓.๒ วัณโรคในระยะติดต่อ
  - ๓.๓ โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
  - ๓.๔ โรคติดยาเสพติดให้โทษ
  - ๓.๕ โรคพิษสุราเรื้อรัง
๔. มีวุฒิการศึกษาขั้นต่ำระดับปริญญาตรี หรือคุณวุฒಿಯ่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
๕. มีความรู้ในการประกอบวิชาชีพครูตามมาตรฐานความรู้ที่คณะกรรมการคุรุสภากำหนด
๖. เป็นผู้มีความประพฤติดี มีจรรยาบรรณของวิชาชีพ และประพฤติตนตามวัฒนธรรมไทย โดยผ่านการอบรมจากสถาบันที่รับรองการอบรมหลักสูตรผู้สอนภาษาไทยสำหรับชาวต่างประเทศ
๗. มีเอกสารรับรองรายงานผลการประเมินภาวะจิตใจและพฤติกรรมของครูผู้สอนที่ได้รับการประเมินจากสถานพยาบาลของรัฐ

### ๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

ครูผู้สอนภาษาจีนชาวไทย

กรณีที่ ๑ ครูผู้สอนภาษาจีนชาวไทย (มีใบประกอบวิชาชีพครู)

(๑) มีวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี เอกภาษาจีน

(๒) มีความรู้ในการประกอบวิชาชีพครูตามมาตรฐานความรู้ที่คณะกรรมการคุรุสภากำหนด

(๓) มีระดับความรู้ทางภาษาจีนไม่ต่ำกว่า HSK ๔ ขึ้นไป (ผลการทดสอบต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันประกาศผลคะแนน)

กรณีที่ ๒ ครูผู้สอนภาษาจีนชาวไทย (ไม่มีใบประกอบวิชาชีพ)

(๑) มีวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี สาขาวิชาใดก็ได้

(๒) มีระดับความรู้ทางภาษาจีนไม่ต่ำกว่า HSK ๔ ขึ้นไป (ผลการทดสอบต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันประกาศผลคะแนน)

### ๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษา ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ กลุ่มบริหารงานบุคคล (ชั้น ๒) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย โทร : ๐๘๘-๒๕๘๑๘๗๑ ระหว่างวันจันทร์ที่ ๒๗ เมษายน - วันศุกร์ที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ) ใบสมัครดังแนบท้ายประกาศ

### ๔. เอกสารและหลักฐานที่จะต้องนำมายื่นในวันสมัคร

#### กรณีครูผู้สอนชาวไทย

๑. สำเนาวุฒิการศึกษา หนังสือรับรองคุณวุฒิ และ ใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ซึ่งแสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตำแหน่งที่จะสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) จำนวน ๑ ใบ
๕. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ (ออกไว้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร) ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรค ตามกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๔๙ ตามมาตรา ๓๐(๕) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. เอกสารผลการทดสอบวัดมาตรฐานความรู้ภาษาจีน HSK ระดับ ๔ ขึ้นไป (ผลการทดสอบต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันประกาศผลคะแนน) จำนวน ๑ ฉบับ
๘. หนังสือรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. เอกสารรับรองรายงานผลการประเมินภาวะจิตใจและพฤติกรรมของครูผู้สอนที่ได้รับการประเมินจากสถานพยาบาลของรัฐ จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล จำนวน ๑ ฉบับ

**\*\*เอกสารหลักฐานทุกรายการให้มีฉบับจริงและสำเนาภาพถ่าย จำนวน ๑ ชุด (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)\*\***

### ๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา ภายในวันจันทร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ [www.sesaocr.go.th](http://www.sesaocr.go.th)

### ๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะดำเนินการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ (ความเหมาะสมกับตำแหน่งวิชาชีพ)

### ๗. วัน เวลา และสถานที่ดำเนินการคัดเลือก

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะดำเนินการคัดเลือกโดยการสัมภาษณ์ (ความเหมาะสมกับตำแหน่งวิชาชีพ) วันและเวลาจะแจ้งให้ทราบ ในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษา

### ๘. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนความเหมาะสมกับตำแหน่งและวิชาชีพ (สัมภาษณ์) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงลำดับที่จากผู้ได้คะแนนรวมจากมากไปหาน้อย กรณีที่ผ่านการคัดเลือกได้คะแนนรวมเท่ากัน ให้ผู้ที่ได้รับเลขประจำตัวสอบก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับที่ดีกว่า

#### ๙. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย และทางเว็บไซต์ [www.sesaocr.go.th](http://www.sesaocr.go.th) โดยจะประกาศเรียงลำดับที่จากผู้ได้คะแนนสูงสุดตามลำดับ

#### ๑๐. การทำสัญญาจ้าง

๑. สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จะเรียกผู้ผ่านการคัดเลือกมารายงานตัวที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย และไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างที่โรงเรียนเชียงของวิทยาคม ในวันจันทร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. ในกรณีที่ตรวจสอบพบว่าบุคคลใดเป็นผู้ขาดคุณสมบัติที่กำหนดในประกาศรับสมัคร หรือตรวจสอบภายหลังพบว่าเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่นำมาสมัครเป็นเอกสารเท็จ ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติจะไม่ได้รับการพิจารณาจ้างหรือยกเลิกการว่าจ้างโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสุธีรัตน์ อริเดช)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย



เลขประจำตัวสอบ.....

Photo

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกครูผู้สอนภาษาจีน  
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย

\*\*\*\*\*

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย

ด้วย ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกครูผู้สอนภาษาจีน สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเชียงราย จึงขอเสนอรายละเอียดพร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า เพื่อประกอบการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

- ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
- วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....  
จากสถานศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทาง.....  
ออกให้ ณ อำเภอ.....จังหวัด.....
- ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร..... E-mail:.....
- สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า
- ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วดังนี้
 

<input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา	<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง	<input type="checkbox"/> ใบแสดงผลการสอบวัดความสามารถภาษาจีน (HSK)
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....
<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับคัดเลือกแล้วถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่เป็นความจริงข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นในการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. 2569

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับสมัคร	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ
ผู้สมัครได้เสนอใบสมัครและหลักฐานได้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว  ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....) วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. 2569	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้วเห็นว่า <input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ (.....) วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. 2569

## ใบรับรองแพทย์

เขียนที่ โรงพยาบาล.....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นแพทย์ปริญญา ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียน  
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่.....ตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ.....  
สังกัด โรงพยาบาล.....ได้ทำการตรวจร่างกาย  
ของ นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....แล้วปรากฏว่า ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพ  
ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ และปราศจากโรคตาม กฎ ก.ค.ศ.ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๔๙  
ตามมาตรา ๓๐ (๕) ดังนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รับภัยแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะติดต่อ
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) โรคพิษสุราเรื้อรัง

เห็นว่า.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....  
ได้ทำการตรวจร่างกายของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับตรวจ