



ประกาศ

สทศรณออมทรัพย์กรมการพัฒนาระบบสุขภาพ จำกัด เรื่อง การรับสมัครผู้ตรวจสอบภายใน ประจำปี 2562

ด้วย สทศรณออมทรัพย์กรมการพัฒนาระบบสุขภาพ จำกัด มีความประสงค์จะรับสมัครผู้ตรวจสอบภายใน ประจำปี 2562 เพื่อทำหน้าที่ในการสนับสนุนการดำเนินงานของสทศให้มีประสิทธิภาพ ในด้านการดำเนินงาน การดำเนินโครงการ การให้บริการ การปฏิบัติงานทางบัญชี การเงิน การจัดซื้อจัดจ้าง และการดูแลรักษาทรัพย์สิน ให้เป็นไปตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสทศรณ อาศัยอำนาจตามระเบียบสทศรณฯ ว่าด้วย ผู้ตรวจสอบภายใน พ.ศ. 2562 ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 และข้อ 12 ประกอบกับมติที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินการสทศรณ ครั้งที่ 2/2561 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562 จึงประกาศรับสมัครผู้ตรวจสอบ ภายใน ประจำปี 2562 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติ

1.1 เป็นสมาชิกสทศรณ หรือบุคคลทั่วไป

1.2 สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี ด้านพาณิชยศาสตร์ บริหารธุรกิจ การ ธนาคารการเงิน การบัญชี การจัดการ หรือเศรษฐศาสตร์ หรือเคยผ่านงานด้านการบริหารการเงิน หรือ การคลัง หรือการสทศรณ ในแต่ละด้าน ด้านใดด้านหนึ่งมา หรือเคยผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบ กิจการ

2. หน้าที่และความรับผิดชอบ

2.1 จัดทำแผนการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน และจัดทำแนวทางการตรวจสอบ เพื่อดำเนินการ ตรวจสอบภายในตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด

2.2 สอบทานกระบวนการปฏิบัติงานจริง จัดทำกระดาษทำการ และรวบรวมหลักฐานสำหรับการ วิเคราะห์ และประเมินผลการปฏิบัติงานของฝ่ายต่าง ๆ ว่าเป็นไปตามนโยบาย แผนงาน ระเบียบปฏิบัติของ สทศรณ รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งสรุปผลที่ได้จากการตรวจสอบนำเสนอต่อผู้บริหาร

2.3 จัดทำรายงานการตรวจสอบ ให้ความเห็นต่อประเด็นข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ พร้อมนำเสนอ แนวทางแก้ไขร่วมกันกับฝ่ายปฏิบัติการ

2.4 รายงานผลการตรวจสอบต่อประธานกรรมการอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยให้รายงานถึง ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ ประเด็นความเสี่ยงหรือข้อผิดพลาดที่มีผลเสียต่อสทศรณให้รายงานทันทีรวมทั้งเรื่องอื่น ๆ ที่ผู้บริหารควรทราบ พร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไข ปรับปรุง เพื่อเสนอคณะกรรมการหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง และ จัดทำเป็นรายงานผลการตรวจสอบฉบับสมบูรณ์

2.5 ตรวจสอบการปฏิบัติเกี่ยวกับการชี้แจง ทักท้วง หรือสังเกตของผู้ตรวจสอบกิจการ ผู้สอบบัญชี และ/หรือ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องในเรื่องเกี่ยวกับงบประมาณ การเงิน โปรแกรมระบบงานบัญชี การพัสดุ และ ทรัพย์สินอื่นใดของสทศรณ

2.6 งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

3 จำนวนผู้ตรวจสอบภายใน

จำนวน 1 คน หรือกรณีสมัครเป็นทีม จำนวนไม่เกิน 2 คน

4 ค่าตอบแทน

ค่าตอบแทน จำนวน 48,000 บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ต่อปี

5. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ยื่นใบสมัคร หรือส่งใบสมัคร ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โซนทิศใต้ ชั้น 1 ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2562 ในวันและเวลาทำการ (เวลา 08.30-16.30 น.)

6. เอกสารประกอบการยื่นใบสมัคร

6.1 ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

6.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
จำนวน 2 รูป

6.3 หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา

6.4 หลักฐานแสดงประสบการณ์ด้านการตรวจสอบภายใน (ถ้ามี)

6.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

6.6 สำเนาทะเบียนบ้าน

7. การคัดเลือกและการประกาศผล

เสนอรายชื่อเสนอคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์พิจารณาคัดเลือก และจะประกาศผลภายในวันที่ 26 มีนาคม 2562 ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ และทางเว็บไซต์ www.cddco-op.com

8. ระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่

ปีบัญชี 2562 และตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่ 36

ประกาศ ณ วันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2562



(นางสาวชนิษฐา กาญจนรังษิณนท์)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

รับเลขที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....



ติดรูปถ่ายปัจจุบัน

ไม่เกิน 1 ปี

ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครผู้ตรวจสอบภายใน สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือข้างท้ายนี้ ขอสมัครเป็นผู้ตรวจสอบภายใน ตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด เมื่อวันที่ โดยขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ผู้สมัคร

1.1 กรณีสมัครรายบุคคล

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

1.2 กรณีสมัครเป็นทีม

1) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

2) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

2. สถานภาพของผู้สมัครตรวจสอบภายใน

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนสมาชิก
- เคยเป็นผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สหกรณ์นี้
ตำแหน่ง.....
- เป็นนิติบุคคล/บุคคลภายนอก
- รับจ้างอิสระ
- สังกัดนิติบุคคล ระบุ.....

3. วุฒิการศึกษา

- วุฒิการศึกษาสาขา/ด้าน.....
- วุฒิการศึกษาสาขา/ด้าน.....
- วุฒิการศึกษาสาขา/ด้าน.....

4. ประสบการณ์และความรู้ด้านการตรวจสอบภายใน

- เคยเข้ารับการอบรมด้านการตรวจสอบภายใน
หลักสูตร.....
เมื่อ.....
หน่วยงานที่จัด.....
- เคยเข้ารับการอบรมด้านการตรวจสอบกิจการ
หลักสูตร.....
เมื่อ.....
หน่วยงานที่จัด.....

ไม่มีประสบการณ์ ไม่เคยผ่านการอบรมด้านการตรวจสอบภายใน และไม่เคยผ่านการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ว่าด้วยผู้ตรวจสอบภายใน พ.ศ. 2562 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
()