

แบบใบสมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

สัญชาติ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน.....ออกให้ ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้



ได้รับทุนเล่าเรียนหลวงหรือทุนรัฐบาล และสำเร็จการศึกษาวุฒิ.....

ซึ่งได้รับอนุมัติการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....

ประเทศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรที่ ก.พ. อนุมัติให้ส่วนราชการจัดให้ส่วนราชการจัดให้มีการศึกษาขึ้น เพื่อเข้ารับราชการในส่วนราชการนั้น โดยเฉพาะ โดยได้รับวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเร็จการศึกษาวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกบรรจุได้ คือวุฒิ.....ซึ่งได้รับอนุมัติวุฒิการศึกษาดังกล่าวจากสถานศึกษา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เคยสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....ตามประกาศการขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของกรม/สำนักงาน.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และถึงลำดับที่ที่จะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการแล้ว แต่ไม่สามารถไปรับการบรรจุได้ เนื่องจากอยู่ในระหว่างรับราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร และขณะนี้บัญชีผลการสอบแข่งขันตำแหน่งดังกล่าวได้ถูกยกเลิกไปแล้ว

ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่ง.....ของกรม/สำนักงาน.....และขอแจ้งข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด.....ภูมิลำเนา.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....e-mail address.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง.....

ข้าราชการประเภทอื่น ตำแหน่ง..... กำลังศึกษาต่อ

อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน กรม/บริษัท.....กอง/ฝ่าย.....

e-mail address.....โทรศัพท์.....

แบบประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน
เพื่อบรรจุเป็นข้าราชการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้รับการประเมิน.....
ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง/ค่าตอบแทนเดือนละ.....
สังกัด.....

ตอนที่ ๑ การประเมิน

- ๑) ให้ประเมินทั้งผลงานและคุณลักษณะในการปฏิบัติงาน
- ๒) หากประสงค์จะประเมินเรื่องใดเพิ่มขึ้น ให้ระบุเรื่องที่จะประเมินในองค์ประกอบอื่น ๆ

ลำดับ	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน
๑	ผลงาน		
๑.๑	ปริมาณผลงาน (พิจารณาจากปริมาณผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย ข้อตกลง หรือมาตรฐานของงาน)	๓๐	
๑.๒	คุณภาพของผลงาน (พิจารณาจากความถูกต้อง ความครบถ้วน ความสมบูรณ์ และความประณีต หรือคุณภาพอื่น ๆ)	๓๐	
๑.๓	ความทันเวลา (พิจารณาจากเวลาที่ใช้ปฏิบัติงานเปรียบเทียบกับเวลาที่กำหนดไว้สำหรับการปฏิบัติงานหรือภารกิจนั้น)	๓๐	
๑.๔	การประหยัดหรือความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร (พิจารณาจากความฟุ่มเฟือยในการใช้ทรัพยากร หรือความสัมพันธ์ระหว่างทรัพยากรที่ใช้กับผลผลิตของงานหรือโครงการ)	๒๕	
๑.๕	ผลสัมฤทธิ์ของงานที่ปฏิบัติได้ (พิจารณาจากผลผลิตหรือผลลัพธ์ของผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย หรือวัตถุประสงค์ของงาน)	๒๕	
๑.๖	องค์ประกอบอื่น ๆ ๑)..... ๒).....		
ความคะแนนด้านผลงาน		๑๔๐	

ลำดับ	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน
๒	คุณลักษณะการปฏิบัติงาน		
๒.๑	ความรับผิดชอบ (การปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย โดยเต็มใจ มุ่งมั่นทำงานให้สำเร็จลุล่วง และยอมรับผลที่เกิดจากการทำงาน)	๑๐	
๒.๒	ความสามารถในการปฏิบัติงาน (ความรอบรู้ในงาน เข้าใจเกี่ยวกับงานในหน้าที่และงานที่เกี่ยวข้อง สามารถคิด วิเคราะห์ เชื่อมโยง ความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงาน)	๑๐	
๒.๓	ความอดทน (ความขยันหมั่นเพียร ตั้งใจที่จะทำงานให้สำเร็จ โดยไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคและปัญหา)	๑๐	
๒.๔	การรักษาวินัย (การปฏิบัติตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ และประพฤติตนเป็นตัวอย่างที่ดีในการเคารพกฎระเบียบต่าง ๆ)	๑๐	
๒.๕	การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ (การปฏิบัติตนอยู่ในกรอบจรรยาบรรณ และค่านิยมของข้าราชการหรือหน่วยงาน)	๑๐	
๒.๖	คุณลักษณะอื่น ๆ (ถ้ามี) ๑) การมีส่วนร่วมกับองค์กร..... ๒).....	๑๐	
คะแนนรวมด้านคุณลักษณะการปฏิบัติงาน		๖๐	
คะแนนรวม ๑ + ๒		๒๐๐	

๑.๒ สรุปผลการประเมิน

คะแนน	ผลการประเมินดีเด่น (๙๐ - ๑๐๐%)	ผลการประเมินเป็นที่ยอมรับได้ (๖๐ - ๘๙%)	ผลการประเมินต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า ๖๐%)
.....	()	()	()

ตอนที่ ๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๒.๑) ความเห็นเกี่ยวกับการพัฒนา ฝึกอบรม และการแก้ไขการปฏิบัติงาน (ระบุความถนัด จุดเด่น และสิ่งที่ควรพัฒนาของผู้รับการประเมิน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๒) ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- สมควรได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ
- ไม่สมควรได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ เพราะ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



ที่

โรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ.....
อำเภอ..... จังหวัด.....๔๕๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....เป็น
ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....และเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่วันที่.....
.....ถึงวันที่.....เป็นผู้มีผลการปฏิบัติงานดี มีความประพฤติเรียบร้อย

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ชื่อเต็ม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ.....