



ที่ ชร ๐๐๓๒.๐๑๐/๕๙๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
ถนนเชียงราย-เทิง ต.ท่าสาย
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐

ล มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับเลื่อน) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประภากวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประจำศรีบสมัครฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

๓. เอกสารการประกอบการคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ ตามคำสั่ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับเลื่อน) เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประภากวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่างในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จำนวน ๒ ตำแหน่ง ประกอบด้วยตำแหน่งดังๆ ดังนี้

๑. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๐๓๘ ประภากวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่จัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๒. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๕๙๐ ประภากวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่ลาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จึงขอความร่วมมือประชาชนพื้นที่ให้ข้าราชการ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฯ และประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าว ให้ส่งใบสมัคร เอกสารประกอบการคัดเลือกฯ และหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามประกาศรับสมัคร ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลา的工作 โดยถือวันที่ประทับตราลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย เป็นสำคัญ

ทราบ/เห็นชอบ

ฉันได้รับทราบและเห็นชอบด้วยว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จึงขอความร่วมมือประชาชนพื้นที่ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วไป

ดำเนินการ

อนุมัติ

ลงนามแล้ว

ลงนาม

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงศ์ พาภูม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รองนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้อำนวยการป้องกัน)

รับผู้มาขอรับเอกสาร ที่ ๐ ๕๓๙ ๐๓๓๑, ๐ ๕๓๙ ๐๓๒๔
โทร. ๐ ๕๓๙ ๐๓๓๑, ๐ ๕๓๙ ๐๓๒๔

โทรสาร ๐ ๕๓๙ ๐๓๔๕

(นายพศพงษ์ บุญทอง)

ผู้ช่วยแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (รับเลื่อน)

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสุขจังหวัดเชียงราย

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการ
คัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่จัน และกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่ล่าว สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเชียงราย ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่างในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศ
รับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๙๐๓ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่จัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๒. ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๕๔๐ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญ
การพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแม่ล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ตั้งต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒.๒ ตำแหน่งอื่นอื่นที่เทียบเท่า แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้อง ตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลา的工作

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนา
จำนวน ๕ ชุด

๒. สำเนาแนบท้ายเอกสารดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน
จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๓. เอกสารตามที่ระบุในใบสมัคร และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการฯ

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปีครับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากการไป เพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้น ในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาภินิย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุนญ์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติ การรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอนข้อเขียน หรือใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือก ต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายพศเทพ บุญทอง)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทที่ ๑ ระดับชำนาญการพิเศษ (รับเลื่อน)
ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
วันเกียรตินามธรรม.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๖)..... ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท (แบบสำเนา ก.พ.๓)
ปฏิบัติงานจริงที่.....
๒. การดำรงตำแหน่ง^๑
๒.๑ ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่วันที่.....
๒.๒ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย.....
๓. สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....
(ระบุได้ ๑ ตำแหน่ง)
๔. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ) (โปรดแนบหลักฐาน)
๔.๑ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๔.๒ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๔.๓ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๔.๔ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๕. ความพิเศษทางวิชาชีพ เป็นผู้อยู่ในระหว่าง^๒
() ถูกสอบสวน เมื่อวันที่.....
() ไม่มีประวัติถูกสอบสวน หรือถูกลงโทษทางวิชาชีพ ใดๆ
๖. วิสัยทัศน์ในการทำงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก
ไม่น้อยกว่า ๑ หน้ากระดาษ A.๔
๗. การอบรม ได้ผ่านการอบรมด้านการบริหารในหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรใดบ้าง (พบต/พบก)
หรือหลักสูตรอื่นๆ (โปรดแนบหลักฐาน)
๗.๑.....
๗.๒.....
๘. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น งานวิจัย, โครงการต่างๆ ฯ
(โปรดแนบสำเนาโครงการ, งานวิจัย)
๘.๑.....
๘.๒.....

๙. เอกสารผลงานวิชาการ (แบบสำเนาหลักฐาน)

- () ตีพิมพ์ผลงานวิชาการแล้ว (ระบุชื่อวารสาร/ว.ด.ป).....
.....
() รอการตีพิมพ์ มีหนังสือตอบรับ
() รอการตีพิมพ์ ไม่มีหนังสือตอบรับ
() อยู่ระหว่างจัดทำเอกสาร ยังไม่สมบูรณ์
() ไม่มีผลงานวิชาการ

๑๐. แผนงาน/โครงการ ข้อเสนอแนะคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ที่จะดำเนินการเมื่อต้องดำเนินการที่สมควร (ไม่น้อยกว่า ๑ – ๒ หน้ากระดาษ A ๔)

๑๑. ประวัติการได้รับยกย่อง เชิดชู จากรหบնฯ/องค์กร ภาครัฐ (ข้าราชการดีเด่น, คนดีศรีสาธารณะ,
บุคคลดีเด่น) ได้บ้าง (แบบสำเนาหลักฐาน)

- ๑๑.๑
๑๑.๒

๑๒. บุคคลอ้างอิง

ชื่อ/สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

๑๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัคร)

ที่อยู่บ้านสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... e-mail.....

แบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐ (ตามวันที่ ๑๐/๒/๕๐)

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่(ส่วนราชการ).....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
<p>1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความพิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหา เช่นนั้นซ้ำๆ อีก 	15
<p>2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ โดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือคัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความจำไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	15
<p>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ถูกทางแก้ปัญหา โดยมีทางเดือกปฏิบัติได้ helyic - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) 	15

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเพื่อเผื่อแผ่ - มีกิจิยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของ ข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	15
5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อประสานงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10
6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้า ทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตันเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	10
7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคราะฟในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10
8. ความเตี้ยสละ - การอุทิศเวลาให้ทำงาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรที่ทำงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกียจงาน	10
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหนีอี้นีไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณาระบุที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควร ให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

- () ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล)
.....
.....
.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล)
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..... (ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....

2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

คำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ.....

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุครัว.....ปี.....เดือน

อาชญากรรม.....ปี.....เดือน

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)
.....
.....

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี ให้แนบสำเนาไปยังอนุญาต)

ชื่อใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ

พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7, สำเนาวุฒิการศึกษา

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและคุณงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นักเรียนเห็นจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปให้เฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและการเก็บสำหรับ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) หรือ

ผลงานที่เคยส่งประเมิน(กรณีเข้ารอบ ในระดับเดิม)

- ชื่อผลงาน.....
- เก้าโครงเรื่อง โดยปอ (สรุปปกพะสาระสำคัญ/ประดิษฐ์ของเรื่องที่นา/ถึงที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมทําทั้งหมดทั้งสัดส่วนที่คำนวณการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน (ระบุชื่อเรื่องด้วย)

(ให้ความอ่อนไหวด้วยสังเขปที่อ่อนทอง และหน่วงงานอาจนำไปใช้ปรับปรุงพัฒนาฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... ปี.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาหนึ่งขึ้นไป 1 ระดับ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

1.2 ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่ () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวกับด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่าน การประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อู้ยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อู้ยู่ในหลักเกณฑ์นี้ของจาก.....

() อู้ยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขึ้นตัว
ในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบการเข้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเดือนไทย

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเดือนไทย ตามข้อ 14

- ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....
() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้เข้ายัง/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก
ระบุเหตุผล.....
.....

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

- () เห็นชอบ
() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....