



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
 เลขรับที่ 1798
 ลงวันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐
 เวลา

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๓๑/ว ๑๕๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น
 ๓๕๔ ตำบลบ้านเปิด อำเภอเมือง
 จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 747
 วันที่ 7.๐๒.๖๐
 เวลา ๐9.๐4

เรื่อง การรับย้าย/โอนข้าราชการพลเรือนสามัญ
 เรียน พลเอกเพน্থ์ สารานกฤษจันต์โรจน์อ้อ

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. เอกสารประกอบการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น มีตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๑๔ กลุ่มวิชาการ จึงมีความประสงค์รับสมัครข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อรับย้าย/โอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ เพื่อทำหน้าที่ด้านการสอนและอื่นๆ ผู้ที่สนใจขอให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานทรัพยากรบุคคลและการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารและยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเสียงเมือง ตำบลบ้านเปิด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๔๐๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓ ๔๒๓ ๒๑๐ ต่อ ๑๑๐๒ ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ในวันเวลาราชการ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารและอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.bcnkk.ac.th และนำมายื่นด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนมาที่วิทยาลัยฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการ ในหน่วยงานทราบต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

วิษณุ อมรรโรจน์วรรตมิ

(นางวิษริ อมรรโรจน์วรรตมิ)

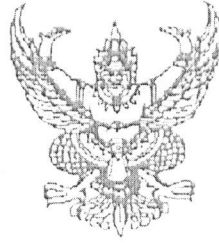
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ทราบ/เห็นชอบ | <input type="checkbox"/> อนุมัติ |
| <input type="checkbox"/> ดำเนินการ | <input type="checkbox"/> อนุญาต |
| <input type="checkbox"/> ลงนามแล้ว | <input checked="" type="checkbox"/> <i>วิษณุ อมรรโรจน์วรรตมิ</i> |

กลุ่มบริหารและยุทธศาสตร์
 โทร. ๐๔๓ ๔๒๓ ๒๑๐ ต่อ ๑๑๐๒
 โทรสาร ๐๔๓ ๔๒๓ ๒๑๒

วิษณุ อมรรโรจน์วรรตมิ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
 ศึกษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคล เพื่อรับย้าย/โอน ให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ประสงค์จะรับสมัครบุคคลคัดเลือกข้าราชการ
เพื่อรับย้าย/โอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ที่จะลงตำแหน่งว่างจำนวน ๑ อัตรา ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตาม
หลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการ
เลขที่ตำแหน่ง ๒๕๑๔ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญและดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ/
ชำนาญการพิเศษ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ คุณสมบัติระดับปริญญาโทขึ้นไป ทางการพยาบาล
โดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการ
พยาบาลชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ

๒.๓ ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการที่รับสมัครเห็นว่าเหมาะสมกับ
หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่
คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่ งานทรัพยากรบุคคลและการเจ้าหน้าที่ กลุ่มบริหารและ
ยุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น หรือส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
ที่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เลขที่ ๓๕๔ หมู่ ๒ ถนนเลียงเมือง ตำบลบ้านเป็ด
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓ ๔๒๓ ๒๓๐ ตั้งแต่บัดนี้ ถึง ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ในวันและเวลาราชการ โดย download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทาง www.bcnkk.ac.th

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลงในตำแหน่งที่ขอประเมิน
(กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาชั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๔. สำเนา ก.พ.๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนการศึกษา (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
๘. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๙. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
๑๐. รูปถ่าย ๑ นิ้ว
สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี
๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกือกลงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความซื่อสัตย์สุจริต ความอดทนอดกลั้น การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)
 - ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการหรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)
 - ๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึง ความรู้ ความสามารถ และเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ และจะประกาศผลการคัดเลือก ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

ศิริ เมฆินันท์กุล

(นางวัชรี อมรโรจนารุณี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ประธานคณะกรรมการการคัดเลือกฯ

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗)
ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....
(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวความคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

(นาย/นางสาว/นาง).....

ตำแหน่ง

ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรง.....

ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

| ตอนที่ ๑ รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|-----------|----------------|
| <p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย และหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น และหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลย หรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก | ๑๕ | |
| <p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผล และสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความลับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก | ๑๕ | |
| <p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์หาลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง) | ๑๕ | |

| ตอนที่ ๑ รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|--|-----------|----------------|
| ๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาจาสภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสม และควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต | ๑๕ | |
| ๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | ๑๐ | |
| ๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ | ๑๐ | |
| ๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น <ul style="list-style-type: none"> - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน | ๑๐ | |
| ๘. ความเสียสละ <ul style="list-style-type: none"> - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกียจงาน | ๑๐ | |
| รวม | ๑๐๐ | |

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๒ (กรณีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....
.....
.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
.....
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
.....
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....
อายุตัว.....ปี.....เดือน
อายุราชการ.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติการศึกษา

| คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ประกาศนียบัตร) | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|---|---------------------|--------|
| | | |

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)
เลขที่ใบอนุญาต.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงาน ต่าง ๆ)

| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|--------------|---------|----------------|--------|
| | | | |

| ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ) | | | |
|------------------------------|----------|----------|--------------------|
| ๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน | | | |
| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
| | | | |

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

.....

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน
- คำโครงเรื่องโดยย่อ (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่องที่มีมา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

.....

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน
(ให้เสนอแนวคิดโดยสังเขปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนางาน)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การรับรองผลงาน

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

ลงชื่อ.....
()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของคุณ

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน..)

ชื่อ

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของคุณ

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตาม ม.๖๒

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่ () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

() ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถือคู่ด้วย)

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

() สาขาพยาบาลศาสตร์ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานพิจารณา

๒. การประเมินคุณลักษณะของคุณ

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

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของคุณ

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

๑๔.๑ กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

...../...../.....

๑๔.๒ กรณีนอกเหนือจาก ๑๔.๑

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๑๕. ผลการพิจารณาของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

() เห็นชอบ

() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

แบบฟอร์มนี้ใช้เพื่อขอรับเงินอุดหนุน
เป็นระยะเวลา ๓ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ
ที่ระบุไว้ (ใช้ปีงบประมาณ ๖๖/๖๗ และ ๖๗/๖๘)

เอกสารประกอบขอรับการพิจารณาขอรับงบประมาณที่ขออุดหนุนด้านหนึ่งข้อใดข้อหนึ่ง

ของ นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ตำบล/กิ่งอำเภอ อำเภอ/เขต จังหวัด

ส่วนราชการ (ระบุหน่วยงาน/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./ศสจ.)

ประเมินเพื่อจัดตั้งหน่วยงาน ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ

| ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ | ช่วงเวลาที่รับตำแหน่ง | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ | ระยะเวลา | จำนวน | สัดส่วนที่ | ตำแหน่งลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอ | ผู้รับรอง |
|---|--|---|------------------------------------|-------------------|---|--|---------------|
| ชื่อ-สกุล | ชื่อ-สกุล | ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขออุดหนุน | ที่ขออุดหนุน | ผู้ว่า ตำแหน่ง | ผู้ขออุดหนุน ปฏิบัติงาน % | ประเมิน | (ระบุตำแหน่ง) |
| รับช่วงระยะเวลา การตั้งตำแหน่งที่ ขออุดหนุน | เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอ อุดหนุนเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ 1. ระดับ มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ | เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่ง แต่ละระดับ รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะตั้งมี ขอรวมเท่ากับ ข้อที่ 2 | ผู้ร่วม ปฏิบัติงาน ขอแต่ละคน | | เป็นลักษณะงานที่ได้ดำรงตำแหน่งใหม่ โดยยกเป็นแต่ละระดับโดยตรง ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดค่าหมาย | (.....) ผู้ขอประเมิน วันเดือนพ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วันเดือนพ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาหรือขึ้นปี ระดับ วันเดือนพ.ศ. | |