ที่ รอ ๐๐๓๒/ว ๔๔๔

ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ ๔๕๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบประเมินบุคคลและผลงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดร้อยเอ็ด มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๕๙๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

ในการนี้ จังหวัดร้อยเอ็ด ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ประกาศดังกล่าว หากมีข้าราชการประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นใบสมัครพร้อมกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ชัดเจน โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น จำนวน ๖ ชุด ส่งถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ และดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk๑๐๑.net

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย คงเกษม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๐๘
โทรสาร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗
ผู้ประสานงาน นายอภิวัชร์ มิตรอุดม มือถือ ๐๘ ๙๕๖๙ ๑๐๔๔

ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยจังหวัดร้อยเอ็ด จะดำเนินการสรรหาข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๕๙๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะเหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยดำเนินการตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งฯ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๘๑๕๙๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

๒.๒ ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๒.๑ หรือ ๒.๒.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

๒.๓ ดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ หรือ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ ๗ หรือที่ ก.พ. เทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และ

๒.๔ ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. การรับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัคร สามารถยื่นเอกสารการสมัคร ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ ๒๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดเป็นสำคัญ และดูรายละเอียดได้ทาง www.sasuk๑๐๑.net

๔. เอกสารที่ต้องส่งในวันสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา

๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

๔.๔ แบบประเมินบุคคลและผลงาน

(เอกสารตามข้อ ๔.๑ – ๔.๔ จัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน ๖ เล่ม)

/๕. หลักเกณฑ์...

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกบุคคลโดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา

๕.๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

๕.๑.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ

๕.๑.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ หรือวงการวิชาชีพ

๕.๒ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือกฯ

จังหวัดร้อยเอ็ด จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่คัดเลือก ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๗. การแต่งตั้ง

๗.๑ จังหวัดร้อยเอ็ด จะเสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมเรียงลำดับชื่อไว้ในลำดับแรกให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) พิจารณาให้ความเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๗.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) จะต้องส่งเอกสารประเมินผลงานวิชาการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ ให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวันชัย คงเกษม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ ๘ หรือชำนาญการพิเศษ ตั้งแต่.....

ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

.....

.....

.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....

☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๕. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๒. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๓. .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

๙. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จ และส่งตามเวลาที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๑๐ คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

๑๑ คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

<u>ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก</u>

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	เงินเดือน	สังกัด

หมายเหตุ : ตั้งแต่บรรจุ เลื่อนระดับ เปลี่ยนตำแหน่ง

ประวัติการฝึกอบรม

วัน เดือน ปี	หลักสูตร	ผู้จัด

หมายเหตุ : แนบสำเนาใบผ่านการอบรม

ระดับเชี่ยวชาญ ตาม ว 16/2538

* นักวิชาการสาธารณสุข * นักกายภาพบำบัด

* นักเทคนิคการแพทย์ * นักรังสีการแพทย์

(ปกนอก)

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

สารบัญ

แบบรายการประกอบคำขอประเมินบุคคล	**หน้า**
1. แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1)	.....
- ตอนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล	.....
-ตอนที่ 2. การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล	.....
2. แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2)	.....
3.แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3)	.....
ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ	.....
- ของผู้ขอประเมินปัจจุบัน	.....
- ของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)	.....
ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงาน และหรือผลสำเร็จของงาน	.....
- ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานทางวิชาการ	.....
ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน	.....
ภาคผนวก	

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....

2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

.....

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3 .ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

.....

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)

เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

อายุราชการ.....ปี.....เดือน

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....(ชื่อใบอนุญาต).....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

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

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการประเมิน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจคุณสมบัติของบุคคล

1. วุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ .....

( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด

( ) ไม่ตรง

( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา

( ) .....

5. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำ ไม่เกิน 2 ขั้น

( ) เท่ากับขั้นต่ำ

( ) สูงกว่าขั้นต่ำ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก	.....	.....
2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	.....	.....
3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	.....	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	**คะแนนเต็ม**	**คะแนนที่ได้รับ**
4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน	.....	.....
5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	.....	.....
6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	.....	.....
7. วิสัยทัศน์ (Vision – เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งตั้งแต่ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คาดการณ์หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้าอย่างมีหลักการและเหตุผล	.....	.....
- กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ	.....	.....
8. คุณลักษณะอื่น ๆ	.....	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60)

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับแตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ .....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง .....

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

- ด้านบริหาร.....

.....

- ด้านบริการ.....

.....

- ด้านวิชาการ.....

.....

2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)

✹ **ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ , นักกายภาพบำบัด , นักรังสีการแพทย์ (ด้านบริการทางวิชาการ)**

การปฏิบัติงาน การบริการ การแนะนำ หรือการควบคุมเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์ การใช้ความร้อน แสง เสียง ไฟฟ้า หรือหลักกลศาสตร์ การดัด ดึง นวด หรือการบริหารร่างกาย การใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ เครื่องอิเลคโทรนิค การใช้เทคนิค วิธีการ เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ด้านเทคนิคการแพทย์ ด้านกายภาพบำบัด หรือด้านรังสีการแพทย์ รวมทั้งการใช้เทคนิคหรือกรรมวิธีพิเศษอื่น ๆ เพื่อการตรวจวินิจฉัย วิเคราะห์ทดสอบสิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์ หรือการตรวจวินิจฉัยทางกายภาพของมนุษย์ การศึกษาสาเหตุหรือความรุนแรงของโรค การป้องกันโรค การประเมินความพิการ การบำบัด รักษา ฟื้นฟู และการแก้ไขสมรรถภาพของร่างกายที่เสื่อมสภาพหรือพิการ การส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริม สนับสนุนการให้บริการ การให้คำปรึกษาแนะนำ การสอน อบรม และเผยแพร่ความรู้ด้านเทคนิคการแพทย์ ด้านวิชาการกายภาพบำบัด หรือด้านวิชาการรังสีการแพทย์

<u>หมายเหตุ</u> ให้แต่ละตำแหน่งระบุเฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

✹ **ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) หรือ (ด้านบริการทางวิชาการ) หรือ (ด้านบริหารสาธารณสุข)**

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการสาธารณสุข โดยผู้ปฏิบัติงานต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูง มีความเชี่ยวชาญและผลงานเป็นที่ยอมรับในวงการด้านนั้น โดยต้องริเริ่ม ยกเลิกหรือกำหนดขั้นตอนและตัดสินใจเกี่ยวกับทรัพยากรที่จะนำมาใช้เพื่อให้แผนงาน โครงการที่มีอยู่ดำเนินไปตามวัตถุประสงค์ ตลอดจนการประเมินผล เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของโครงการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน

1. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี

ลำดับที่	ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วยนับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ						หมายเหตุ
			ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ		
			กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

2. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม ย้อนหลัง 3 ปี

ปีงบประมาณ	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ

3. ผลงานการให้คำปรึกษา ย้อนหลัง 3 ปี

ปีงบประมาณ	เรื่องให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	หมายเหตุ

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

4. ผลงานการปฏิบัติงาน/ผลสำเร็จของงาน (จำนวน 2 - 3 เรื่อง)

ลำดับที่ 1. เรื่อง.....(เรื่องลำดับที่ 1 ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่ลงวารสารและเผยแพร่แล้ว).....

.....

สรุปผลการปฏิบัติงาน

1. ขั้นตอนในการดำเนินการ

.....

2. ลักษณะที่แสดงถึงความยุ่งยากของงาน

.....

กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน

จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนในการดำเนินการของผู้ขอรับการประเมิน (%)	รายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ผู้ขอรับการประเมินปฏิบัติ

การนำผลงานไปใช้ประโยชน์/อ้างอิง

.....

.....

การเผยแพร่

จำนวนหน้า (เนื้อหา/ภาคผนวก)	วัน เดือน ปี ที่เผยแพร่	แหล่งเผยแพร่

ลำดับที่ 2 เรื่อง.....

.....

(สรุปผลการปฏิบัติงานให้สรุปเป็นเรื่อง ๆ ไป)

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน

1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. คำรับรองของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน)

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการจัดทำเอกสารผลงานทางวิชาการถูกต้องตรงความเป็นจริงทุกประการ ดังนี้

เรื่อง ".....”

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนความรับผิดชอบคิดเป็น %	ลายเซ็นรับรองของผู้ร่วมดำเนินการ

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

3.1 ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.2 ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือ ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ความเห็น.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำรับรองของปลัดกระทรวง (กรณีขอประเมินระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป)

ความเห็น.....

.....

... .

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....