ที่ นม ๐๐๓๓.๐๑๑/ว ๒๐๔๕

ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา
ถนนมหาดไทย นม. ๓๐๐๐๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครขอรับการประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล จำนวน ๑ ชุด
๔. เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาเกื้อกูลฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. คู่มือการเตรียมเอกสารการสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด
๖. แบบฟอร์มการตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครฯ (Check list) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครราชสีมา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

ตำแหน่งว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ตำแหน่ง

๑) ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) จำนวน ๒ อัตรา
๒) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑๕ อัตรา

หากมีข้าราชการรายใดที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น พร้อมหนังสือนำส่งถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยสามารถดูรายละเอียดการสมัครและดาวน์โหลดเอกสารได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา http://www.korathealth.com หัวข้อ "ข่าวประชาสัมพันธ์" หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในหน่วยงานของท่านทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุผล ตติยนันทพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
โทร. ๐ ๔๔๔๖ ๕๖๕๘ ต่อ ๔๔๑
โทรสาร ๐ ๔๔๔๖ ๕๐๒๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nma@moph.go.th
ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย
องค์กรแห่งการเรียนรู้ มุ่งผลสัมฤทธิ์ จิตบริการ ทำงานเป็นทีม แบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

แบบฟอร์มใบสมัคร

ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) จำนวน ๒ อัตรา

๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑๕ อัตรา

<u>รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศ</u>

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิหรือการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔. การยื่นเอกสารการสมัคร *

๔.๑ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ครบตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด

/(๑) ใบสมัคร...

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ไม่ครบตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

*** หมายเหตุ :** ให้ยื่นเอกสารการสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) โดยผลงานสัดส่วนของผลงานและข้อเสนอแนวคิดที่จะส่งประเมินบุคคล ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่จะส่งประเมินผลงาน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคล

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย **(๒๐ คะแนน)**

๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง **(๓๐ คะแนน)**

๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย **(๓๐ คะแนน)**

๔) ข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน **(๑๐ คะแนน)**

๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ **(๑๐ คะแนน)**

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล จะพิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินบุคคล

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

(ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา https://korathealth.com)

*กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็น

/๗. การประกาศ...

๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลและการส่งผลงานเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ รายงานผลการพิจารณาประเมินบุคคลต่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เห็นชอบ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล และผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะต้องส่งผลงาน ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล
ทั้งนี้ สำหรับกรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จะต้องส่งผลงานเข้ารับการประเมิน เป็นเวลาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ตามที่ ก.พ. กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายสุผล ตติยนันทพร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ประธานกรรมการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ
ลงวันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๗
ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือกฯ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
จำนวน ๑๗ อัตรา

ลำดับ	ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ที่จะคัดเลือกฯ	ตำแหน่ง เลขที่	หน่วยงาน	หมายเหตุ
๑	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)	๔๖๔๙๘	กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลครบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๒	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)	๔๗๓๑๔	กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๗๑๓๑	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลขามสะแกแสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๖๔๙๓	กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลครบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๖๗๔๐	งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจักราช สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๖๘๐๕	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลโชคชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๖๘๑๐	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลโชคชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด)	๔๗๐๐๐	งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลโนนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลำดับ	ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ที่จะคัดเลือกฯ	ตำแหน่ง เลขที่	หน่วยงาน	หมายเหตุ
๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด)	๔๗๒๔๐	งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลบัวใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๗๓๐๓	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	๑๘๙๐๒๖	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลมกุฏคีรีวัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๑๙๘๘๒๖	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลมกุฏคีรีวัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๖๗๕๔	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลสูงเนิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด)	๔๗๙๓๔	งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสีคิ้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๔๗๙๔๗	งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสีคิ้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๒๘๘๑	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลห้วยแถลง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗
๑๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด)	๔๗๓๔๗	กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลหลวงพ่อคูณ ปริสุทโธ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	ตำแหน่งว่าง ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

<u>หมายเหตุ</u> :เป็นตำแหน่งว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

แบบฟอร์ม_๒.๒

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัคร
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ..... ส่วนราชการ.....

.....

ตั้งแต่..... ปัจจุบันอัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ครั้งแรก) ตำแหน่ง.....(ด้าน..... (ถ้ามี))
ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ○ ปริญญาตรี.....สาขา.....
  สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ○ ปริญญาโท.....สาขา.....
  สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ○ ปริญญาเอก.....สาขา.....
  สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
  วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

.....

กรณีสัดส่วนไม่ครบตามที่คณะกรรมการกำหนด ให้ส่งผลงานได้อีกไม่เกิน ๒ เรื่อง

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

.....

ผลงานเรื่องที่ ๓ .....

.....

๖. ข้อเสนอ...

๖. ข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง .....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิจารณาการเลื่อนข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้กำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น กรณีแต่งตั้งข้าราชการรายอื่นที่มิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ในขณะที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขกำหนดระดับให้สูงขึ้นว่า ตำแหน่งเลขที่เป็นเครื่องหมายสำหรับกำกับตำแหน่งแต่ละตำแหน่ง มิใช่เลขที่ประจำตัวบุคคลผู้ครองตำแหน่ง และการเลื่อนข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาตามกฎหมายที่จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล

(.....)

(วันที่) ...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

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

โทรสาร..... E-mail.....

แบบฟอร์ม_๒.๓

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน .....

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน .....ระดับ.....(ด้าน .....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่ .....สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน .....
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ ..... กรม .....

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน .....ระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่ .....สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน .....
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ ..... กรม .....

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ .....
อายุราชการ .....ปี ..... เดือน ปีเกษียณ .....

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต .....)
วันออกใบอนุญาต .....วันหมดอายุ .....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

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

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

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

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

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ขอประเมิน)
(.....)
(วันที่) ...../...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ – ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน .....

ตำแหน่งที่ขอประเมิน .....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. **ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	.....
๒. **ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. **การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....
๔. **ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. **ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	*

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

( ) เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

( ) ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

<u>ส่วนที่ ๑</u> ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง

๑. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เงินเดือน.....

๒. วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

๓. ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เมื่อ.....

๔. ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล เมื่อ.....

๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ส่วนที่ ๒</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

.....

.....

.....

.....

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

.....

.....

.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

.....

.....

.....

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๙. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๑๑. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน (ระบุร้อยละ) .....

๑๒. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) ..... สัดส่วนของผลงาน..... (ระบุร้อยละ)

๒) ..... สัดส่วนของผลงาน..... (ระบุร้อยละ)

๓) ..... สัดส่วนของผลงาน..... (ระบุร้อยละ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับ.....)

๑. เรื่อง.....

๒. หลักการและเหตุผล.....

.....

.....

.....

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

.....

.....

.....

.....

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

.....

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้ขอประเมิน

ใบสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

| (ตำแหน่งที่สมัคร)
ที่ ศธ ๐๕๐๐๖/ | ๑. ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)
ชื่อ.....
ชื่อสกุล.....
๒. วัน เดือน ปีเกิด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ของปีที่สมัครสอบ
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบัน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเดิม
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๖. ประวัติการศึกษา
๖.๑ วุฒิการศึกษาสูงสุด ได้แก่ ระดับ.....
สาขาวิชาเอก.....
สาขาวิชาโท.....
สถานศึกษา.....
ประเทศ.....
ได้รับวุฒิการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๖.๒ วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบ ได้แก่ ระดับ.....
สาขาวิชาเอก.....
สาขาวิชาโท.....
สถานศึกษา.....
ประเทศ.....
ได้รับวุฒิการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ประสบการณ์การสอน
ประสบการณ์การสอนรวม.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในตำแหน่งที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในสาขาวิชาเอกที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในสาขาวิชาโทที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
๘. ประสบการณ์การทำงานอื่น
ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
ระยะเวลาการทำงาน.....ปี.....เดือน.....วัน
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ
ความรู้ความสามารถพิเศษด้านการสอน.....
ความรู้ความสามารถพิเศษด้านอื่น ๆ.....
๑๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | ๑. ผู้สมัครสอบต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่ ก.ค.ศ. กำหนด
๒. ผู้สมัครสอบต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบ ดังนี้
๒.๑ วุฒิการศึกษาสูงสุด ได้แก่ ระดับ.....
สาขาวิชาเอก.....
สาขาวิชาโท.....
สถานศึกษา.....
ประเทศ.....
ได้รับวุฒิการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒.๒ วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัครสอบ ได้แก่ ระดับ.....
สาขาวิชาเอก.....
สาขาวิชาโท.....
สถานศึกษา.....
ประเทศ.....
ได้รับวุฒิการศึกษาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒.๓ ประสบการณ์การสอน
ประสบการณ์การสอนรวม.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในตำแหน่งที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในสาขาวิชาเอกที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
ประสบการณ์การสอนในสาขาวิชาโทที่สมัครสอบ.....ปี.....เดือน.....วัน
๒.๔ ประสบการณ์การทำงานอื่น
ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
ระยะเวลาการทำงาน.....ปี.....เดือน.....วัน
๒.๕ ความรู้ความสามารถพิเศษ
ความรู้ความสามารถพิเศษด้านการสอน.....
ความรู้ความสามารถพิเศษด้านอื่น ๆ.....
๓