



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร. ๐๗๗ ๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๑๒๐ - ๑๒๑
ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๒/๖๒๒ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๑/ว ๓๑๑ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ แจ้งแนวทางการนำเสนอข้อมูล ข่าวสาร เผยแพร่ต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เป็นไปด้วยความถูกต้อง มีความเหมาะสม โดยข้อความและรูปภาพประกอบที่นำมาใช้ ไม่ละเมิดลิขสิทธิ์ และไม่ขัดต่อพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จะต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ขอข้อมูล

- หนังสือจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๔๒๒๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้เผยแพร่ต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายณานนธ์ รุ่งศรีทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายมนู สุกตสกล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัน/ เดือน / ปี ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

หัวข้อ รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- หนังสือจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๔๒๒๒ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

Link ภายนอก : (ถ้ามี) -/-

หมายเหตุ : (ถ้ามี) -/-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นางนิศารัตน์ คมขาว

(นางนิศารัตน์ คมขาว)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 24 มิ.ย. 2564

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสรยุทธ สุนทรินทร์)

ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ชัชพร จันทร์รุ่ง

(นายชัชพร จันทร์รุ่ง)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์ระบบสารสนเทศ

วันที่ ๒๔ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๖๔



ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๕๗๒๒

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนตอนนอก อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง , นายอำเภอทุกอำเภอ และ
หัวหน้ากลุ่มงาน ใน สสจ.สุราษฎร์ธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
๓. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรง
ตำแหน่งในระดับสูงขึ้นในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่าง เนื่องจากผู้ครอง
ตำแหน่งจะต้องพ้นจากราชการเพราะครบเกษียณอายุเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม
๒๕๖๔ เป็นต้นไป) จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งที่จะคัดเลือก/ ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	กลุ่มงาน	จำนวน
๑	โรงพยาบาลท่าชนะ	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ	๑๒๕๐๖๓	กลุ่มงานการพยาบาล	๑ ตำแหน่ง

โดยดำเนินการสรรหาและคัดเลือก ตามแนวทางหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕
กันยายน ๒๕๔๘ และ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดคุณสมบัติของผู้สมัคร การสมัคร และเอกสารประกอบการสมัครในประกาศ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) หากข้าราชการผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนมีความประสงค์จะสมัครให้ยื่นใบสมัครตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย (๒) พร้อมเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๓) ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่ง กลุ่มงานบริหารทรัพยากร
บุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๘
กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยจะถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนู ศุกลสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๑๒๐-๑๒๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการ และ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะ
ดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัด สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่าง ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งที่จะคัดเลือก/ ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	กลุ่มงาน	จำนวน
๑	โรงพยาบาลท่าชนะ	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ	๑๒๕๐๖๓	กลุ่มงานการพยาบาล	๑ ตำแหน่ง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งตามที่กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/
ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ และ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/
ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดแนบท้าย
๓. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ
และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
 - ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด ไม่ต้องเข้าเล่ม (ให้ใช้สันรูดหรือกระดาษกาว) และ
 - สำเนา จำนวน ๕ ชุด

๒. สำเนาติการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๓. เอกสารอื่น ๆ จำนวน ๖ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป เพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละ องค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจาก ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่ง ที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๒ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความ ประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๓ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการวงราชการหรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๔ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธี สัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และ ความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวม เฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๖๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายมนู ศุภสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

***รายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ**

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสมและประโยชน์ที่ทางราชการจะได้รับตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๑. ให้คัดเลือกเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นกว่าระดับตำแหน่งที่ผู้นั้นดำรงอยู่ได้ไม่เกิน ๑ ระดับ

๒. คุณสมบัติของคุณ : ผู้มีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาคัดเลือกต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ ประกอบด้วย

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.พ. แล้ว

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ และหรือคุณวุฒิเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดหรือได้รับยกเว้นจาก ก.พ. แล้ว

๒.๓ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคลและระดับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ดังนี้

คุณวุฒิ ระดับ	ชำนาญการ	ชำนาญการ (รับเงินประจำตำแหน่ง)	ชำนาญการพิเศษ
ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	๖ ปี	๗ ปี	๘ ปี
ปริญญาโท หรือเทียบเท่า	๔ ปี	๕ ปี	๖ ปี
ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	๒ ปี	๓ ปี	๔ ปี

ทั้งนี้

(๑) บุคคลดังกล่าวจะต้องได้ดำรงตำแหน่ง/เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หากระยะเวลาการดำรงตำแหน่งไม่ครบ ๑ ปีให้นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่น ซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการ หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง หรือเกื้อกูลกับสายงานที่จะแต่งตั้งหรือระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ในสายงานที่จะแต่งตั้งมานับรวมเป็นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งให้ครบ ๑ ปี หรือ

(๒) ได้ปฏิบัติหน้าที่ในสายงานที่จะแต่งตั้งมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยจะต้องมีคำสั่งรักษาราชการแทน/รักษาการในตำแหน่ง หรือคำสั่งมอบหมายที่ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวอย่างชัดเจน รวมทั้งต้องมีการปฏิบัติงานจริงด้วย (ต้องระบุชื่อตำแหน่งเดียวกันกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือก

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
๒. ดำรงตำแหน่ง
 - ๒.๑ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๑.๒ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และ
๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

วิธีดำเนินการคัดเลือกของแต่ละหน่วยงาน

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่งที่จะคัดเลือก/ ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	กลุ่มงาน	วิธีการ คัดเลือก
๑	โรงพยาบาลท่าชนะ	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ	๑๒๕๐๖๓	กลุ่มงานการพยาบาล	สัมภาษณ์

ใบสมัคร

รูปถ่าย

๑ X ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

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.....

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

เรื่อง.....

- ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว
- ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่เผยแพร่
- ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

.....(ชื่อ/สกุล).....
ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
.....ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง/.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....
ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕
<p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้- แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ- วิเคราะห์หาแนวทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม- ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเพื่อน- มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน- มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐
<p>๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา- นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐
<p>๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none">- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น- เคารพในสิทธิของผู้อื่น- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐
<p>๘. ความเสียสละ</p> <ul style="list-style-type: none">- การอุทิศเวลาให้งาน- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ- การไม่เกี่ยงงาน	๑๐
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล					
๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....					
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....					
ส่วนราชการ.....					
.....					
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....					
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท					
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง/.....					
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....					
.....					
.....					
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)					
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.					
อายุตัว.....ปี.....เดือน					
อายุราชการ.....ปี.....เดือน					
๕. ประวัติการศึกษา					
คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน			
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)					
เลขที่ใบอนุญาต.....วันที่หมดอายุ.....					
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับ ที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)					
วัน	เดือน	ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน					
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม		

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

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

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....
- คำย่อ.....
- (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

ข้อควรพิจารณา
สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง [REDACTED]
ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

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

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่านการประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน *

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗)

(.....)

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

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ ๑๔

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
- () ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
- () ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยต้องส่งผลงานประเมิน
- () ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก
(.....)

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

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗
(.....)
...../...../.....