



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ... กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๓๒๑.....

ที่... สฎ.๐๐๓๓.๐๐๑/๒๐๗)..... วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง... ขออนุญาตนำข้อมูลประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เผยแพร่บนเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะดำเนินการประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน จะต้องได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล มีความประสงค์ขอ นำข้อมูลประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายณัฐวิทย์ สิงห์ทอง)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล.....
วัน/เดือน/ปี : ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....
หัวข้อ : ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :
.....ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เรื่อง ประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรง
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี.....
Link ภายนอก : (ถ้ามี) : FTP.....
หมายเหตุ (ถ้ามี) :.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

shani

(นางสาวปณณช ฌ.รักษา)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

๑๗

(นายสิงห์ณกรณ์ ใจชื่น)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

จิพร อิมพรวิน

(นายธีรพล จันทรสังสา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๓๓๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช้างขวา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๐๓๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเลม็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๐๒๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาพัง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านตาขุน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๐๐๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะเร็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสมุย
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๕ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๑๖๗ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๓๐๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทรซิง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระแสง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๗ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๕๘๖๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกุ้ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๘ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๒๘๐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหลวง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสระ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑.๙ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๖๒๒๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการหรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

๒.๓ มีคำสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม)) มาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการ คัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๑ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๔.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๖ ชุด
๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๖ ชุด
๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)	จำนวน ๖ ชุด
๔.๔ เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล	จำนวน ๖ ชุด
๔.๕ แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร	จำนวน ๖ ชุด
๔.๖ ใบขอย้าย	จำนวน ๖ ชุด
๔.๗ สำเนาคำสั่งหรือหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี (ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)	จำนวน ๖ ชุด

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องกับตำแหน่งที่จะ แต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๕.๓ การปฏิบัติ ...

- ๕.๓ การปฏิบัติที่เหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ
การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน
- ๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน
ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน
- ๕.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน
- ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. แนวทางการแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙
ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เลขที่

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการ

ตำแหน่งเลขที่..... รพ.สต.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....

1. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร..... วัน เดือน ปีเกิด
อายุตัว.....ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุราชการ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ.....

2. วุฒิกการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

2.1 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

2.2 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

2.3 จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....

3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ประเภท.....

ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการที่สังกัด(ตาม จ.18)

ส่วนราชการที่ปฏิบัติราชการอยู่จริง.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน เมื่อ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

4. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย

4.1

4.2

4.3

5. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย ได้รับเมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ.

6. ประวัติความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง หรือ เคยถูกสอบสวน / ถูกลงโทษ

ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....

ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....

7. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง

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

8. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

9. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

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

10. บุคคลอ้างอิง จำนวน 2 ท่าน

1.ตำแหน่ง.....
2.ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความไม่เป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง ให้ถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วให้ถือเป็นโมฆะ

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

วันที่

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร

องค์ประกอบสมรรถนะผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ชื่อผู้รับการประเมิน.....ตำแหน่ง.....
 ส่วนราชการที่ปฏิบัติงาน.....

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน ที่ได้
<p>๑. สมรรถนะด้านการประสานงาน จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ เข้าใจเนื้อหาหรือประเด็นที่ต้องประสานงานได้อย่างชัดเจน สามารถประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน อสม. อบต. และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้มาร่วมทำงานได้สำเร็จ สามารถกำหนดแนวทางการประสานงานและสื่อสารกับหน่วยงานทั้งในและภายนอกองค์กร สามารถประสานงานกับทีมสุขภาพในเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพให้ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเลือกช่องทางการติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</p>	๒๐	
<p>๒. สมรรถนะด้านการวางแผนกลยุทธ์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดแผนงานหรือโครงการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแผนงาน โครงการที่กำหนดสู่การปฏิบัติได้สอดคล้องกับสภาพชุมชน สามารถกำหนดแนวทาง วิธีการและกิจกรรมการทำงานเพื่อสนองนโยบายขององค์กรได้ สามารถกำหนดแนวทางการติดตาม และประเมินแผนงานโครงการต่างๆ ได้ นำผลจากการประเมินมาใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน สามารถวิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็ง อุปสรรคและโอกาส (SWOT) ขององค์กรได้</p>	๒๐	
<p>๓. สมรรถนะด้านการคิดในเชิงวิเคราะห์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขได้ สามารถวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขได้ แจกแจงข้อมูล บุคคล เวลาสถานที่ และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ เชื่อมโยงข้อมูลบุคคล เวลา สถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ สามารถอธิบายได้ว่าปัญหาของชุมชนในเขตรับผิดชอบเป็นอย่างไร</p>	๒๐	
<p>๔. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดทิศทางการทำงานที่ชัดเจนและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ร่วมงานสามารถโน้มน้าวและจูงใจให้ผู้ร่วมงานสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุผลสำเร็จ สามารถนำกลยุทธ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสู่การปฏิบัติได้ กำกับและติดตามการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงานแนะนำสอนงานแก่ผู้ใต้บังคับบัญชาได้อย่างมีขั้นตอนที่ชัดเจน มอบหมายงานให้ผู้ใต้บังคับบัญชาตามความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม สนับสนุนให้ผู้ใต้บังคับบัญชาทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ สามารถนำวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์และเป้าหมายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน แสดงออกอย่างชัดเจนว่าเป็นผู้นำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการทำงาน และปกครองผู้ใต้บังคับบัญชา ริเริ่มสร้างสรรค์ในสิ่งใหม่ๆ ที่จะก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อองค์กร</p>	๒๐	

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน ที่ได้
๕. สมรรถนะด้านการทำงานชุมชนเชิงรุก จะต้องมียุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้ วิเคราะห์บริบทของชุมชนได้ เข้าใจการรวมตัวของชุมชนและผู้นำท้องถิ่น ค้นหาภูมิปัญญาพื้นบ้านทั้งบุคคล สถานที่ เพื่อเป็นแกนนำสำคัญในการสนับสนุน การดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ในชุมชน สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานกับองค์กร ต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน สร้างกระบวนการเสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็งให้ เกิดสำนึกว่าสุขภาพเป็นของทุกคน สนับสนุนและเกื้อกูลเชิงสังคมในโอกาสสำคัญๆ แก่ประชาชนและชุมชน เช่น งานเทศกาล งานบุญประเพณี งานแต่ง งานบวช แสดงความมุ่งมั่นและใจรักที่จะทำงานกับชุมชน	๒๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงาน/หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ และ
สาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ประเมิน

๒. กรณีผู้สมัครเป็นผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ
ให้สาธารณสุขอำเภอ และนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

๓. กรณีอื่นๆ ให้ผู้บังคับบัญชา ๒ ระดับ เป็นผู้ประเมิน


๔. กรณีผู้ประเมินเป็นผู้มีส่วนได้เสีย ให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป เป็นผู้ประเมิน

๕. ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก

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 หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ย่างยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	๑๕
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์สู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง) 	๑๕

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต 	๑๕
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	๑๐
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	๑๐
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น <ul style="list-style-type: none"> - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน 	๑๐
๘. ความเสียสละ <ul style="list-style-type: none"> - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกียจงาน 	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.....			
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับ ที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๘ 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.....
- คำโครงเรื่องโดยย่อ
(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

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 [REDACTED]

.....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

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

() 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
(.....)
...../...../.....

คำขอย้ายไปปฏิบัติงานทางส่วนราชการใหม่ (ภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอย้ายไปปฏิบัติราชการในตำแหน่งเดิมภายในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน

๑. ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....

อายุ.....ปี เบอร์โทรศัพท์..... บรรจุเข้าเข้ารับราชการเมื่อ
.....วติ.....

ส่วนราชการตาม จ. ๑๘

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่

.....งาน.....กลุ่มงาน.....

ส่วนราชการ.....

ถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงของกลุ่มงานในตำแหน่งที่ขอย้าย จำนวน.....คน

อยู่ระหว่างการส่งประเมินเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้นหรือไม่

- ใช่
- ไม่ใช่

๓. ประวัติการรับราชการ นับตั้งแต่บรรจุเข้ารับราชการ

๓.๑ เคยปฏิบัติงานประจำที่.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....

๓.๒ เคยปฏิบัติประจำที่.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเป็นเวลา.....

๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่ (เรียงตามความสำคัญก่อนหลัง)

๔.๑) งาน.....กลุ่มงาน.....ส่วนราชการ.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงในตำแหน่งที่ขอย้าย ของกลุ่มงานปลายทาง จำนวนคน

๔.๒) งาน.....กลุ่มงาน.....ส่วนราชการ.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงในตำแหน่งที่ขอย้าย ของกลุ่มงานปลายทาง จำนวนคน

๔.๓) งาน.....กลุ่มงาน.....ส่วนราชการ.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงในตำแหน่งที่ขอย้าย ของกลุ่มงานปลายทาง จำนวนคน

๕.เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานการขอย้ายมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและหากได้รับการพิจารณาให้ย้ายได้ตามที่ขอ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเบิกจ่าย
ทุกประเภทในการเดินทางไปรับราชการทางตำแหน่งใหม่และค่าเช่าบ้าน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

() อนุมัติให้ย้ายได้ตามความประสงค์เพราะ.....

โดย () ขออัตรากำลังทดแทนเนื่องจาก.....

() ไม่ขออัตรากำลังทดแทนเนื่องจาก.....

() ไม่อนุมัติให้ย้ายเนื่องจาก.....

() อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑.หากใช้แบบใบขอย้ายที่มีข้อความแตกต่างจากนี้จะไม่พิจารณา

๒.กรณีขอย้ายติดตามสามีให้แนบคำสั่งย้ายของสามี

๓.กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนาให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนา

๔.กรณีย้ายเพื่อดูแลบิดามารดาให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา

๕.โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกข้อ

รายละเอียดผู้ขอย้ายไปปฏิบัติราชการส่วนราชการอื่น

๑. ชื่อ -- สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....
๒. ตำแหน่งเลขที่.....บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ตำแหน่งตาม (จ. ๑๘)งาน..... กลุ่มงาน..... ส่วนราชการ.....
๔. ปัจจุบันปฏิบัติงานจริงที่งาน.....กลุ่มงาน..... ส่วนราชการ.....
๕. มีความประสงค์ขอย้ายไปปฏิบัติราชการที่ งาน.....กลุ่มงาน.....
ส่วนราชการ.....
๖. เหตุผลในการขอย้าย.....
๗. จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงของกลุ่มงานในตำแหน่งที่ขอย้าย.....คน
๘. กรอบอัตรากำลังในสายงาน ๑๐๐ % ควรมี..... คน
๙. กรอบอัตรากำลังในสายงาน ๘๐ % ควรมี..... คน
๑๐. ขออัตรากำลังทดแทนหรือไม่.....
๑๑. ต้นทางอนุมัติให้ย้ายโดย
 - ตัดโอนตำแหน่งและอัตรการเงินเดือน
 - ช่วยราชการหรือตัดโอนตำแหน่งและอัตรการเงินเดือน
 - อื่น ๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

()

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

()

หมายเหตุ ลงข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ เนื่องจากเป็นการย้ายทางระบบออนไลน์ หากลงข้อมูลไม่ครบถ้วนระบบจะไม่บันทึกข้อมูล