

ด่วนที่สุด

ที่ กส 0027/ 4282



ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์

ถนนกาฬสินธุ์ กส 46000

2 กันยายน 2553

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง (ย้ายเปลี่ยนสายงาน) ให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ/ระดับชำนาญการ และตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดการรับสมัคร | จำนวน 1 ชุด |
| 2. ใบขอย้ายเปลี่ยนสายงานปรับลดระดับ | จำนวน 1 ชุด |
| 3. ใบสมัครคัดเลือกไปดำรงตำแหน่ง | จำนวน 1 ชุด |
| 4. แบบฟอร์มประเมินผลงานตาม ก.พ กำหนด | จำนวน 1 ชุด |

ด้วยจังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่ง ในสายงานประเภทวิชาการ ดังนี้-

1. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ/ระดับชำนาญการ
ตำแหน่งเลขที่ 151532 สถานีอนามัยบ้านหนองอิบุดร หมู่ที่ 3 ตำบลคำบง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 1 ตำแหน่ง

2. ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ 69334 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 1 ตำแหน่ง

หากผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงาน ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กำหนด ประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อย้ายเปลี่ยนสายงาน และเลื่อนระดับ ไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวขอให้
ดำเนินการส่งใบสมัครคัดเลือกพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับส่งที่ งานการเจ้าหน้าที่
ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ภายในวันที่ 10 กันยายน 2553 ในวันและเวลา
ราชการ รายละเอียดตรวจสอบได้ที่เวปไซค์ งานบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเวียนให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ สุบงกฏ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะย้ายเปลี่ยนสายงาน

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน -

ชื่อตำแหน่งในสายงาน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ /ระดับชำนาญการ ประเภทวิชาการ

ตำแหน่งเลขที่ 151532

ส่วนราชการ สถานีอนามัยบ้านหนองอินทร หมู่ที่ 3 ตำบลคำบง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยผึ้ง
จังหวัดกาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

4. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน/ระดับชำนาญการ

5. มีผลสอบแข่งขันเพื่อบรรจุแต่งตั้งในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง

สาธารณสุข ประกาศลงวันที่ 3 สิงหาคม 2553

3. ปฏิบัติงานความรับผิดชอบงานในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ตามที่ส่วนราชการเข้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

4. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด ในการเข้าสู่สายงานประเภท

วิชาการ

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (ย้ายเปลี่ยนสายงาน) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ตั้ง
งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
ขึ้นได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 10 กันยายน 2553 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

ใบสมัครคัดเลือก และใบขอย้ายลดระดับตำแหน่ง/ผลสอบแข่งขันในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามประกาศลงวันที่ 3 สิงหาคม 2553/วุฒิการศึกษาสาธารณสุขศาสตร
บัณฑิต/ ทรานสคริปต์/ผลงานสำคัญที่ผ่านมา/และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน 5 ชุด เอกสารวุฒิการศึกษาหรือ
ที่เป็นเอกสารส่วนบุคคลให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

1. พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือก
ข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเห็นเบื้องต้น โดยพิจารณาจากใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องในการสมัคร
คัดเลือก และสอบสัมภาษณ์เพื่อเสนอข้อมูลในการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ/ หรือระดับชำนาญการ และส่งรายละเอียดพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาดำเนินการต่อไป

2. คณะกรรมการตามข้อ 1 พิจารณาตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกข้าราชการตามหนังสือสำนักงาน
ก.พ. กำหนด ที่ นร 1006/ว 7 ลว.6 มีค. 2552 และการย้ายเปลี่ยนสายงานประเภททั่วไปเป็นสายงานประเภทวิชาการ
ตามที่ ก.พ. กำหนด

จ. การแต่งตั้ง คณะกรรมการ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอ
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และความต้องการของตำแหน่งที่จะเลื่อนระดับ

ตำแหน่งที่ว่างและส่วนราชการ

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน -

ชื่อตำแหน่งในสายงาน นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ ประเภทวิชาการ

ตำแหน่งเลขที่ 69334

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ และ
2. ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า 4 ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานความรับผิดชอบงานวิเคราะห์นโยบายและแผน หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
3. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

ข. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก (เลื่อน) ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนดได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นสายการบังคับบัญชา ยื่นได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 10 กันยายน 2553 ในวันและเวลาราชการ

ค. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก

ใบสมัครคัดเลือกและแบบประเมินตามที่ ก.พ. กำหนด (ที่ นร 1006/ว 10 ลงวันที่ 13 กันยายน 2548 พร้อมเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน 5 ชุด

ง. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

1. พิจารณาโดยคณะกรรมการแต่งตั้งโดยผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ซึ่งพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งให้ความเห็นเบื้องต้น โดยพิจารณาจากใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องในการสมัครคัดเลือก และสอบสัมภาษณ์เพื่อเสนอข้อมูลในการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการพิเศษ และส่งรายละเอียดพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาดำเนินการต่อไป

2. คณะกรรมการตามข้อ 1 พิจารณาตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกข้าราชการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. กำหนด ที่ นร 1006/ว 10 ลงวันที่ 13 กันยายน 2548 และผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องดำเนินการส่งผลงานวิชาการเพื่อประเมินเลื่อนระดับตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด หนังสือที่ นร 1006/ว 10 ลงวันที่ 13 กันยายน 2548

จ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

แบบขอย้ายหรือโอนข้าราชการพลเรือนสามัญมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับที่ต่ำกว่าเดิม ตั้งแต่ระดับ 8 ลงมา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขล ย้าย โอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าเดิม

เรียน

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

ระดับ.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท สังกัด.....

มีความประสงค์จะขอ ย้าย โอนมาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ..... สังกัด.....

ซึ่งเป็นตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ในปัจจุบัน โดยมีเหตุผล.....

ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ขอย้ายหรือโอนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับเงินเดือนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 0707.2/ว 12 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2542 รวมทั้งยินยอมที่จะไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เช่น ค่าขนย้าย ค่าเช่าบ้าน.....
.....ฯลฯ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ สำหรับผู้ที่ขอย้ายเปลี่ยนสายงาน

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการ

() ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ () ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ชำนาญการพิเศษ

1. ชื่อผู้สมัคร อายุตัว.....ปี อาวุธราชการ.....ปี
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....เกษียณอายุราชการ.....
 2. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ
 - 2.1..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 - 2.2..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 - 2.3..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
 3. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.18)
ส่วนราชการ..... (กอง/จังหวัด)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
กรม.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....
อัตราเงินเดือน.....บาท (ปัจจุบัน)
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
 - 3.1..... เมื่อ.....
 - 3.2..... เมื่อ.....
 4. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ เป็นกรณีพิเศษ 2 ชั้น จำนวนครั้ง กรณี 1.5 ชั้น จำนวน.....ครั้ง
ปีงบประมาณ.....
 5. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ครั้งสุดท้าย..... ได้รับเมื่อ.....5 ธันวาคม พ.ศ.....
 6. ผลงานที่สำคัญที่เคยได้รับปฏิบัติ
 - 6.1.....
 - 6.2.....
 - 6.3.....
 7. ตำแหน่งที่สมัคร
 - 7.1.....
 - 7.2.....
 8. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่รับสมัคร
 - 8.1.....
 - 8.2.....
 9. บุคคลอ้างอิง 1.....
2.....
- (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง(ระดับกอง/จังหวัด) (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....) (.....)

ข้อมูลผู้สมัคร

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่ออายุตัว.....ปี อาชวราชการ.....ปี
ตำแหน่งส่วนราชการ
(กอง/จังหวัด) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... กรมสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ.....เกษียณอายุราชการ.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....5 ธันวาคม พ.ศ.....
อัตราเงินเดือน.....บาท (ปัจจุบัน)

2. ประวัติการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....

3. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

4. การฝึกอบรมและดูงาน

วันเดือนปี	รายงานการฝึกอบรมและดูงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....

5. ผลงานหรือผลงานที่สำคัญในตำแหน่ง ๆ ที่ปรากฏ

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

6. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

.....
.....

7. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่าความสามารถ และทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

8. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

9. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

() มี คือ

() ไม่มี

10. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของประวัติ

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการ

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

<u>ผลงาน</u>	<u>ประโยชน์ของผลงาน</u>	<u>ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น</u>
1.....
2.....
3.....
4.....

<u>เจ้าของผลงาน</u>	<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>
(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาตุรภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของคน - มีความซื่อสัตย์สุจริต 	15
<p>5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ ให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	10
<p>6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	10
<p>7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน 	10
<p>8. ความเสียสละ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เที่ยงงาน 	10
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

- () ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)
- () ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 52 (กรณีที่มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับแตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล				
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....				
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....				
ส่วนราชการ.....				
.....				
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....				
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท				
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....				
ส่วนราชการ.....				
.....				
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.ท. 7)				
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				
อายุตัว.....ปี.....เดือน.....				
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....				
5. ประวัติการศึกษา				
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน		
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)				
.....		
.....		
.....		
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)				
เลขที่ใบอนุญาต.....				
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....				
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรง				
ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ระดับและการเปลี่ยนแปลงในกรดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)				
วัน	เดือน	ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน
.....
.....
.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและผลงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....

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

.....

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง)

- ชื่อผลงาน
- คำโครงเรื่องโดยย่อ (สรุปเฉพาะสาระสำคัญของเรื่องที่มีสิ่งทีศึกษและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สักส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

(ให้เสนอแนวคิด โดยสังเขปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนางาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตาม ม.56

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่..... () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา () สาขาพยาบาลศาสตร์
ส่งให้คณะกรรมการประเมิน
ผลงานพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่
(.....)
.....