



ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๙ / ก ๔๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกจังหวัด

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ  | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. แบบใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ  | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล   | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๔. เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง <sup>ในสายงานที่ขอกลับกับตำแหน่งที่ขอประเมิน</sup> | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่างในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘  
เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งครบเกณฑ์年限 อายุราชการ จำนวน ๕ ตำแหน่ง

ในการนี้ หากมีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสมควรเข้ารับการประเมินบุคคล  
ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ  
โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ผู้ยื่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะ夷ฯ

( ✓ ) พื้นที่ประทับ  
( ✓ ) พื้นที่เบ็ดที่ประทับ

— นางสาว วนิดา วงศ์วิทย์  
๒๗๘๘๐๘๐๘๐๗๐๐

(นางใหม่ พลพัฒน์กุล)  
ผู้จัดการโรงพยาบาลเชียงราย

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖

โทรสาร ๐๔๕๖๑ ๖๐๔๒

(นางรัชฎี ชัยมงคล)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

๑๓ ก.ค. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

✓

(นายอนุพันธ์ ประจำ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (หัวส่วนเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

<input type="checkbox"/> อนุมัติ/อนุญาต
<input type="checkbox"/> ขอบ
<input type="checkbox"/> ลงนัด
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

(นายสมภพ เมืองชิน)

นายแพทย์ชำนาญการที่เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม  
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)บังคับ  
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะ夷ฯ

๑๓ ก.ค. ๒๕๖๘



## ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่จะว่างในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖  
เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งครบเกณฑ์อายุราชการ จำนวน ๙ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- (๑) ตำแหน่งสาธารณสุขชำนาญ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๓๓๘ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันท์ จังหวัดศรีสะเกษ
- (๒) ตำแหน่งสาธารณสุขชำนาญ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๓๙๙ สำนักงานสาธารณสุขชำนาญโพธิ์ศรีสุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ
- (๓) ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๖๙๖ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๔) ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๔๒๑ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลปรางค์กู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๕) ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๕๑๒ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเมืองจันท์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๖) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๓๕๗ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๗) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๕๑๑ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลกันทรารมย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๘) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๕๕๙ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลราชภัฏศิลปากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- (๙) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๔๑๖ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลปรางค์กู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

## ๒. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่างๆ คุณวุฒิ หรือการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่ง ประจำวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/๒ ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

## ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลา的工作 โดยถือวันลงทะเบียนรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ

## ๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

\* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

ในการสมัครรับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง คุณวุฒิ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมา呈ไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกในครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น (กรณีผู้สมัครรายใดส่งเอกสารไม่ครบภายในวันปิดรับสมัคร ตามข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๒ และแต่กรณี ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่งนั้น)

## ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

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

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

(๓) เค้าโครง...

(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้นมีผู้ร่วมจัดทำผลงานให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนะวิเคราะห์ในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

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

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

~~~~~

(นายทนง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

## ใบสมัคร

ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ  
ระดับ..... ของโรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
วันเกณฑ์ อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ..... ส่วนราชการ.....  
  
ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
โทรศัพท์..... E-mail.....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามี.....
- ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามี.....
- ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามี.....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

### ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑ .....

ผลงานเรื่องที่ ๒ .....

### ๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล  
(.....)  
วันที่ ..... / ..... / .....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rate ตัวต้น

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

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

ແນວງ/ຕຳບອດ..... ເຊຫ/ຈຳເກອ..... ຈັງຫວັດ.....

รหัสสัปดาห์/งวดนี้..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ໂທສາກ..... E-mail.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

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 ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา ..... สถาบัน  
(ชื่อบริญญา)

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

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

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

### ๘. ประวัติการฝึกอบรมและดุจงาน

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่) ..... / ..... / .....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๕ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

## ๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน .....  
ตำแหน่งที่ขอประเมิน .....

| รายการประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| <b>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b><br>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ<br>- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด<br>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเข่นนั้นซ้ำๆ อีก | ๑๕        | .....          |
| <b>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b><br>- คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน<br>- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติตาม<br>- แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสาขาวิชาชีพ/งานของตน<br>- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา<br>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน<br>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก                     | ๑๕        | .....          |
| <b>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b><br>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ<br>- วิเคราะห์ถูกทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติตัวหลายวิธี<br>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม<br>- ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)                                                                                                                                                                   | ๑๕        | .....          |
| <b>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b><br>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเพื่อนร่วมแผ่น<br>- มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโนย<br>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้<br>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน<br>- มีความซื่อสัตย์สุจริต                                                                                                                                                                  | ๑๕        | .....          |
| <b>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</b><br>- สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน<br>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม                                                                                                                                                                                 | ๑๐        | .....          |

| รายการประเมิน                                                                                              | คะแนน<br>เต็ม | คะแนน<br>ที่ได้รับ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| ๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น                                                                   | ๑๐            | .....              |
| - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/<br>วิชาชีพอยู่เสมอ                |               |                    |
| - สนใจและปรับตัวเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา                                                        |               |                    |
| - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน<br>ได้อย่างมีประสิทธิภาพ                          |               |                    |
| ๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น                                                                                  | ๑๐            | .....              |
| - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น                                                                           |               |                    |
| - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น                                                                  |               |                    |
| - เคราะฟินสิทธิของผู้อื่น                                                                                  |               |                    |
| - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน                                                                           |               |                    |
| ๘. ความเสียสละ                                                                                             | ๑๐            | .....              |
| - การอุทิศเวลาให้งาน                                                                                       |               |                    |
| - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก<br>องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ |               |                    |
| - การไม่เกียจงาน                                                                                           |               |                    |
| 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

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง

๑. ชื่อ - สกุล..... สำเนา.....  
สำเนา..... เงินเดือน.....

๒. วุฒิการศึกษา..... สาขา.....

๓. ตำแหน่งระดับชำนาญการ เมื่อ.....

๔. ตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล เมื่อ.....

๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี.....

**ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)**

๑. เรื่อง.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  
.....  
.....  
.....

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน  
.....  
.....  
.....

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)  
.....  
.....  
.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ  
.....  
.....  
.....

๗. ความยุ่งยากและข้อซ้อนในการดำเนินการ  
.....  
.....  
.....

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ  
.....  
.....  
.....

๙. ข้อเสนอแนะ  
.....  
.....  
.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)  
.....  
.....  
.....

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- (๑) ..... สัดส่วนของผลงาน.....  
 (๒) ..... สัดส่วนของผลงาน.....  
 (๓) ..... สัดส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | ลายมือชื่อ |
|-----------------------------|------------|
|                             |            |
|                             |            |
|                             |            |

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้บังคับบัญชาที่เห็นอธิบาย

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑  
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เห็นอธิบายไปอีกหนึ่งระดับ  
เง้นแท้ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับ.....)

๑. เรื่อง.....

๒. หลักการและเหตุผล.....

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ..... / ..... / .....

ผู้ขอประเมิน

เอกสารประกอบการพิจารณาอนับระยะเวลาการดำเนินการต่อเนื่องในสายงานที่ขอเกือกุลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./สสจ.).....

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

| ชื่อ- สกุล/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ | ช่วงเวลาดำเนินการต่อเนื่องที่<br>ขอเกือกุล                        | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่<br>ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกือกุล                                                                                                           | ระยะเวลา<br>ที่ขอเกือกุล                                                                                                                                          | จำนวน<br>ผู้ร่วม<br>ดำเนินการ | สัดส่วนที่<br>ผู้ขอเกือกุลได้<br>ปฏิบัติงาน<br>% | ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอ<br>ประเมิน                                                                       | ผู้รับรอง<br>(เขียนทุกหน้า)                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | เป็นช่วงระยะเวลา<br>การดำเนินการต่อเนื่องที่<br>ขอเกือกุลขั้นหมวด | เป็นการดำเนินการต่อเนื่องที่ขอ<br>เกือกุลแยกเป็นย่อยระดับ<br>ตำแหน่งที่ ๑..ระดับ....<br>มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ<br>.....<br>ตำแหน่งที่ ๒..ระดับ....<br>..... ฯลฯ | เป็นระยะเวลา<br>เฉพาะที่ดำเนิน<br>การ<br>ตำแหน่ง<br>แต่ละระดับ<br>.....<br><br>* รวม<br>ระยะเวลาของ<br>แต่ละตำแหน่ง<br>แล้วจะต้องมี<br>ยอดรวมเท่ากับ<br>ช่องที่ ๒ | ผู้ที่ร่วม<br>ปฏิบัติงาน      |                                                  | เป็นลักษณะงานที่ไปดำเนินการใหม่<br>โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรง<br>ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน<br>กำหนดตำแหน่ง | (.....)<br>ผู้ขอประเมิน<br>วัน/เดือน/พ.ศ.<br>(.....)<br>ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล<br>การปฏิบัติงาน<br>วัน/เดือน/พ.ศ.<br>(.....)<br>ผู้บังคับบัญชาหนึ่งขั้นไป-<br>๑ ระดับ<br>วัน/เดือนพ.ศ. |