



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๒๑๑, ๒๑๒

ที่ จป ๐๐๓๓.๐๐๑/ว ๖๔๐๐ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการจัดทำเอกสารวิชาการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เรียน รองนพ.สสจ.ทุกท่าน / หัวหน้ากลุ่ม/ กลุ่มงาน ในสสจ.จันทบุรี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

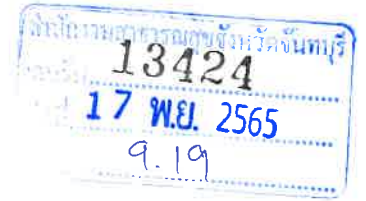
ด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ แจ้งว่า ได้จัดประชุมหารือแนวทางการจัดทำเอกสารวิชาการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เพื่อให้การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นของเจ้าหน้าที่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ผลงานวิชาการที่มีคุณค่า เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน ตามเจตนารมณ์ของการประเมิน ปรากฏรายละเอียดตามสำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ที่ สธ ๐๒๓๑/ว ๑๖๘๖ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

(นายไพศาล สุยะสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยองภาค ๒ ภูมิภาคตะวันออก

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี



ที่ สธ ๐๒๓๑๔๖/๑๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖
ถนนจิรปราการ ขบ ๒๐๐๐๐

๐๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการจัดทำเอกสารวิชาการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๖

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ได้จัดประชุมหารือแนวทางการจัดทำเอกสารวิชาการ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖
จังหวัดชลบุรี เพื่อให้การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นของเจ้าหน้าที่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ผลงาน
วิชาการที่มีคุณค่า เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน ตามเจตนารมณ์ของการประเมิน

ในกรณีนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ขอแจ้งแนวทางการจัดทำเอกสารวิชาการตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รายละเอียดตาม QR Code

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไป

เรียน นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ

- เขตสุขภาพที่ ๖ แจ้งแนวทางการจัดทำ
เอกสารวิชาการและแบบฟอร์ม เพื่อขอประเมิน
เลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการพิเศษ

- เห็นควรแจ้งเวียนให้หน่วยงานสังกัดสสจ.

จันทบุรีทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑/

(นายอภิรติ กัตถุญตานนท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

๑๕๕๕
18 พ.ย. ๖๕
18 พ.ย. ๖๕

๑๕๕๕ นายอภิรติ กัตถุญตานนท์
๑๕๕๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๔๘

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๙๓๒



<https://bit.ly/3ttbsZ8>

(นายอภิรติ กัตถุญตานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาอานาม ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ข้อแนะนำ

๑. กรณีประเมินสาขาวิสัญญีฯ ให้นำวุฒิบัตรอบรมวิสัญญีฯ ในข้อ ๕ ประวัติการศึกษาด้วย
๒. ข้อ ๕ ประวัติการศึกษาให้ใส่เฉพาะวุฒิการศึกษาตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง กรณีใส่วุฒิในข้อ ๕ ต้องมีเอกสารแนบท้ายในภาคผนวกด้วย
๓. การลงนามรับรองผลงาน (ใน ส่วนที่ ๒) ต้องมีผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองอย่างน้อย ๓ ระดับ
 - ข้าราชการในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ผู้รับรองผลงาน ได้แก่ หัวหน้าพยาบาล (หัวหน้ากลุ่มงานลงนามกรณีและผู้ขอประเมินไม่อยู่ในกลุ่มการพยาบาล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (สามารถเพิ่มระดับหัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานได้)
 - ข้าราชการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้รับรองผลงาน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
๔. การตรวจเอกสารประเมินผลงาน (ในภาคผนวก) ต้องมีผู้บังคับบัญชาลงนามตรวจสอบอย่างน้อย ๑ ระดับ
 - ข้าราชการในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ผู้ลงนามตรวจสอบ ได้แก่ หัวหน้าพยาบาล (หัวหน้ากลุ่มงานลงนามกรณีและผู้ขอประเมินไม่อยู่ในกลุ่มการพยาบาล) สามารถเพิ่มระดับหัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานได้
 - ข้าราชการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้ลงนามตรวจสอบ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๕. ถ้าผลงานเป็นกรณีศึกษาผู้ป่วยต้องเป็น case ที่มีความยุ่งยากซับซ้อนตามบริบทของหน่วยงาน และมีระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ วัน
๖. กรณีศึกษาที่ทำการรักษาแต่ผู้ป่วยเสียชีวิต จะต้องเป็นการดูแลแบบประคับประคอง
๗. ผู้ที่ขอประเมินกลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด กรณีศึกษาต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง ๓ ระยะ (case ผ่าตัดคลอด ไม่สามารถนำมาประเมินได้)
๘. กรณีผลงานวิชาการเป็นงานวิจัยแบบสำรวจ/พรรณนา (Survey) ให้เสนอโครงการที่นำผลการวิจัยมาพัฒนา ๑ เรื่อง แนบมาในภาคผนวก หรือสามารถจัดทำเป็นข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงานได้
๙. กรณีงานวิจัยต้องแนบหนังสือรับรองจริยธรรมงานวิจัยในภาคผนวก
๑๐. เอกสารเผยแพร่ในวารสาร
 - ๙.๑ วารสารฉบับจริง ๑ ชุด
 - ๙.๒ สำเนาวารสาร เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ปก สารบัญ รายชื่อคณะบรรณาธิการ เนื้อหา เรื่องที่ส่งขอประเมิน จำนวน ๕ ชุด
๑๑. เอกสารการเผยแพร่ผลงานในวารสารอิเล็กทรอนิกส์/วารสารออนไลน์
 - ๑๐.๑ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ฉบับสมบูรณ์ ๑ ชุด
 - ๑๐.๒ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ข้อมูลที่เผยแพร่ของวารสารพร้อมด้วย หน้าปก สารบัญ รายชื่อคณะบรรณาธิการจำนวน ๕ ชุด
 - ๑๐.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการ โดยความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๖ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด)

๑๒. เอกสารการเผยแพร่ผลงานทางเว็บไซต์

๑๑.๑ เป็นเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือเว็บไซต์อื่นๆที่มีองค์กรรองรับ โดยต้องมีคณะทำงานตรวจสอบ
กลั่นกรองผลงานก่อนลงเว็บไซต์

๑๑.๒ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ข้อมูลที่เผยแพร่ จำนวน ๖ ชุด

๑๑.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการ โดยความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึง
ผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๖ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด)

๑๐.๔ หนังสือรับรองเว็บไซต์ จำนวน ๖ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด) (ฉบับจริง ๑ ชุด)

๑๓. การนำเสนอที่ประชุมวิชาการ (การนำเสนอ Oral/Poster presentation)

๑๑.๑ การนำเสนอ Oral/Poster presentation จะต้องเป็นผู้วิพากษ์

๑๑.๒ สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองจากผู้จัดการประชุม จำนวน ๖ ชุด

๑๑.๓ สำเนาเอกสารการนำเสนอผลงาน/สำเนาสไลด์การนำเสนอผลงาน (Oral presentation) จำนวน ๖ ชุด

๑๑.๔ ภาพ Poster ที่นำเสนอผลงาน (Poster presentation) จำนวน ๖ ชุด

๑๑.๕ กำหนดการการนำเสนอผลงาน (Oral/Poster presentation) จำนวน ๖ ชุด

๑๔. รูปแบบการอ้างอิงในเนื้อหาและบรรณานุกรม ให้ใช้รูปแบบเดียวกันทั้งฉบับ

ประเด็นการประเมินผลงานกรณีต่าง ๆ

ข้อ 1. คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 2 ระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก 1 ระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรอง 1 ระดับได้ เช่น

ตัวอย่างที่ 1 ตำแหน่งใน สสจ.

	ผู้ที่อยู่ใต้กลุ่มงานฯ	หัวหน้ากลุ่มงาน	ชช.ได้ นายแพทย์ สสจ.	นายแพทย์ สสจ.
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล	หัวหน้ากลุ่มงานฯ	รองแพทย์ที่ดูแล	นายแพทย์ สสจ.	ผู้ตรวจราชการประจำเขต
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	นายแพทย์ สสจ.	นายแพทย์ สสจ.		

ตัวอย่างที่ 2 ตำแหน่งใน รพศ./รพท.

	ผู้ใต้ที่อยู่ในกลุ่มงานฯ	หัวหน้ากลุ่มงาน	พวช. ในกลุ่มงานฯ	พวช. หัวหน้ากลุ่มงาน	รองแพทย์/ชช. ได้ ผอ.รพ.	ผอ.รพ.
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล	หัวหน้ากลุ่มงานฯ	รอง ผอ.	หัวหน้าพยาบาลกลุ่มการพยาบาล	หัวหน้าพยาบาลกลุ่มการพยาบาล	ผอ.รพ.	นายแพทย์ สสจ.
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	ผอ.รพ.	ผอ.รพ.	ผอ.รพ.	ผอ.รพ.	นายแพทย์ สสจ.	

ตัวอย่างที่ 3 ตำแหน่งใน รพช.

	ผู้ใต้ที่อยู่ในกลุ่มงานฯ	หัวหน้ากลุ่มงาน	พวช. ในกลุ่มงานฯ
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล	หัวหน้ากลุ่มงานฯ	ผอ.รพช.	หัวหน้าพยาบาลกลุ่มการพยาบาล
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	ผอ.รพช.	นายแพทย์ สสจ.	ผอ.รพช.

ตัวอย่างที่ 4 ตำแหน่งใน สสอ.

	ผู้ใต้ที่อยู่ในกลุ่มงานฯ	ผู้ช่วย สสอ.	สสอ.
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล	หัวหน้ากลุ่มงานฯ	สสอ.	นายอำเภอ/นายแพทย์ สสจ.
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	สสอ.	นายอำเภอ/นายแพทย์ สสจ.	

ตัวอย่างที่ 5 ตำแหน่งใน รพ.สต.

	ผู้ใต้ที่อยู่ในกลุ่มงานฯ	หัวหน้ากลุ่มงาน	ผอ.รพ.สต.
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล	หัวหน้ากลุ่มงานฯ	ผอ.รพ.สต.	สสอ.
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป	ผอ.รพ.สต.	สสอ.	นายแพทย์ สสจ.

ข้อ 2 กรณีผลงานวิชาการที่ส่งประเมินแล้วไม่ผ่าน (เกณฑ์เดิม) ไม่สามารถนำผลงานชิ้นนั้นมาส่งประเมินตามเกณฑ์ใหม่ได้

ได้ประสาน ก.พ. แล้วแจ้งว่าในหลักเกณฑ์ตาม ว 14/2565 ในส่วนของเงื่อนไขของผลงาน ข้อ 5 “ผลงานส่วนใดที่นำมาใช้ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการในระดับใด แล้ว จะนำผลงานส่วนนั้นมาใช้เสนอประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอีกไม่ได้ เว้นแต่คณะกรรมการประเมินผลงานจะกำหนดเป็นอย่างอื่น”

ตามความนัยความหมายนี้ให้หมายถึงผลงานที่ตกตามเกณฑ์เดิมด้วย

ข้อ 3 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน (ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กรณีการย้ายนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านอื่น ๆ เช่น สูติฯ กุมารฯ ศัลฯ) หากจะย้ายมาดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน (ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน) ได้ดังนี้

ด้านเวชกรรม สาขาเวชกรรมทั่วไป	ด้านสาธารณสุข	ด้านเวชกรรมป้องกัน
ทุกสาขาสามารถลงได้ ผลงานเป็นผลงานตามวุฒิบัตรที่มี (ไม่จำเป็นต้องมีการอบรมหลักสูตรต่างๆ)	ต้องมีวุฒิปริญญาโทด้านสาธารณสุขศาสตร์ หรือมีวุฒิบัตรเวชกรรมป้องกัน	ต้องมีวุฒิบัตรเวชกรรมป้องกัน

ข้อ 4 การนับคุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ประเภททั่วไป/ประเภทวิชาการ)

หลักการนับวันที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เช่น นางสาว ก. บรรจุตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ (บรรจุวุฒิปริญญาโท) ในวันที่ 30 สิงหาคม 2561 จะมีคุณสมบัติครบในวันที่ 29 สิงหาคม 2565 (4 ปี) หน่วยงานหรือเจ้าตัวสามารถส่งเอกสารประกอบการประเมินบุคคล (ซีดีตัว) ได้ในวันที่ 30 สิงหาคม 2565

แต่ถ้าเป็นกรณีที่หน่วยงานมีกระบวนการประกาศรับสมัคร โดยระบุเงื่อนไขให้ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบ ณ วันที่ปิดรับสมัคร ก็ให้นับวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติ ณ วันที่ปิดรับสมัคร สมัครได้ เช่น นางสาว ก. ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โดยดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเมื่อวันที่ 30 กันยายน 2561 หากหน่วยงานปิดรับสมัครในวันที่ 29 กันยายน 2565 และระบุเงื่อนไขในประกาศว่า “ให้ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบ ณ วันที่ปิดรับสมัครสมัครได้” นางสาว ก. สามารถยื่นใบสมัครก่อนวันที่ 29 กันยายน 2565 ได้ เนื่องจากจะมีคุณสมบัติครบในวันที่ 29 กันยายน 2565

ข้อ 5 กรณีจังหวัดมีคำสั่งย้าย หลังจากข้าราชการได้ส่งประเมินผลงานวิชาการ เช่น นางสาว ก. ส่งประเมินผลงานในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม วันที่ 13 มกราคม 2565 ต่อมาจังหวัดมีคำสั่งย้ายข้าราชการรายดังกล่าวในวันที่ 1 สิงหาคม 2565 กรณีนี้ให้ดำเนินการประเมินผลงานให้แล้วเสร็จและมีคำสั่งเลื่อนข้าราชการ หลังจากนั้นให้แก้ไขคำสั่งย้าย

แบบฟอร์ม
การจัดทำผลงานวิชาการ
ระดับชำนาญการ – ชำนาญการพิเศษ

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

นายสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หัวข้อ

เลขหน้า

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ
2. ตำแหน่ง
3. ตำแหน่งที่ขอประเมิน
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)
5. ประวัติการศึกษา
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
7. ประวัติการรับราชการ
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
10. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
11. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. ชื่อผลงาน
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และ
ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
4. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน
5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)
6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ
7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ
8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ
9. ข้อเสนอแนะ
10. การเผยแพร่ผลงาน
11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

เอกสารอ้างอิง

สารบัญ (ต่อ)

หัวข้อ	เลขหน้า
ภาคผนวก	
สำเนา ก.พ. 7 (ไปรษณีย์ที่มหาวิทยาลัยขอนแก่นได้รับจากทุกหน่วย)	
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
สำเนาวุฒิการศึกษา	
สำเนาประกาศคัดเลือก	
หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ฉบับจริง)	
แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน	

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
<p>๑. ชื่อ นายสุขใจ ใจดีมาก</p> <p>๒. ตำแหน่งปัจจุบัน นายแพทย์ ระดับชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) (ถ้ามี) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. ตำแหน่งที่ขอประเมินนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๐ อายุ ๓๕ ปี ๔ เดือน อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. ๒๕๗๐</p> <p>๕. ประวัติการศึกษา (ถ้าจบปริญญา ให้ระบุ)</p>			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- แพทยศาสตรบัณฑิต	๒๕๕๔	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
-	
-	
-	
<p>๖.ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ใบอนุญาต ๑๑๒๒๓ วันออกใบอนุญาต ๑ เมษายน ๒๕๕๔ วันหมดอายุ ไม่มี (พร้อมแนบสำเนา)</p> <p>๗.ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการหรือได้รับการจ้างประเภทต่างๆ จนถึงปัจจุบันแสดงเฉพาะที่ได้รับ การแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ) พร้อม แนบสำเนา ก.พ. ๗ และสัญญาจ้างต่างๆ เฉพาะกรณีการจ้างประเภทอื่น ของกระทรวงสาธารณสุข</p>			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
3 พ.ค. 2554	นายแพทย์ปฏิบัติการ	xx,xxx	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี
3 มิ.ย. 2560	นายแพทย์ชำนาญการ	xx,xxx	กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี

ใส่จุดติดกัน [U1]: ไม่ต้องพิมพ์ พิมพ์แค่หัวข้อ

ใส่จุดติดกัน [U2]: 1. กรณีประเมินสาขาวิสัญญีฯ ให้นำวุฒิบัตรอบรม
วิสัญญีฯในข้อ 5 ประวัติการศึกษาด้วย
2. ประวัติการศึกษาให้ใส่เฉพาะวุฒิการศึกษา ตาม
มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง กรณีใส่วุฒิ ใน
ข้อ 5 ต้องมีเอกสารแนบท้ายในภาคผนวกด้วย

ใส่จุดติดกัน [U3]: ไม่ต้องใส่ ใส่เฉพาะหัวข้อ

ใส่จุดติดกัน [U4]: ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูง
ขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด
ดังนั้น เติมประเมินบุคคลและผลงานจะมีจำนวนเท่ากัน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัดอบรม
๒๕๕๘	๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (๒ วัน)	****	****
๒๕๕๘	๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ (๒ วัน)	****	****

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ, หัวหน้างาน, กรรมการ, อนุกรรมการ, วิทยากร, อาจารย์พิเศษ เป็นต้น) ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะเพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
เขียนตามมาตรฐานตำแหน่ง บริหาร บริการ วิชาการ และ/หรือ ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่อะไร หน่วยงาน ไหน ตามหน้าที่ปฏิบัติงานจริง เช่น หัวหน้าตึก หน้าหน่วยงาน กรณีที่ปฏิบัติไม่ตรงตำแหน่งให้มีเอกสารรับรอง/คำสั่ง

.....

.....

.....

.....

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
เขียนตามมาตรฐานตำแหน่ง การแยกด้านตามมาตรฐานตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง.....
เขียนตาม นร๑๔๘ แยกตามตำแหน่งที่แต่งตั้ง.....

.....

.....

.....



15 ข้อคิดเห็น (KNS): รูปแบบเดียวกับเล่มประเมินบุคคล

15 ข้อคิดเห็น (U6): ใส่เฉพาะหัวข้อ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของคุณ

๑. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- () ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่
- () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- () ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่ด้วย)

- () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
 - () ไม่ตรง
- ผ่านมติคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่

๕. การประเมินคุณลักษณะของคุณ

- () ผ่านการประเมิน
- () ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล.....

๖. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของคุณ

- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
- () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง (เรื่องที่ ๑)

๒. ระยะเวลาการดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

กรณีศึกษา งานวิจัย ใ้เอกสารที่ผ่านการ review เฉพาะประเด็นสำคัญ และกรณีศึกษาใ้เรื่องโรคและการพยาบาลในเรื่องที่ส่งประเมิน (ไม่เกิน ๕ หน้า) อ้างอิงในเนื้อหา (ระบบเลข หรือวงเล็บ)

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปสาระสำคัญ

กรณีศึกษา (๑ เคสที่มีความยุ่งยากซับซ้อนเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะขอประเมิน และกรรมการจะพิจารณาตามบริบทของหน่วยงาน) ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย วันที่รับเข้าพ./วันที่รับไว้ในความดูแล/วันจำหน่ายออกจากรพ./วันที่จำหน่ายจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในการดูแล (ไม่น้อยกว่า๓วัน) (ถ้าเป็นเคสเยี่ยม/OPD ต้องไม่น้อยกว่า๓ visit) กรณีหน่วยพิเศษ เช่น ER OR วิสัญญี ห้องคลอด ต้องระบุระยะเวลาในการดูแลเป็นชั่วโมง

- อาการสำคัญ/ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน/ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต การประเมินสภาพร่างกายตามระบบผลการตรวจพิเศษ/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเฉพาะที่มีความผิดปกติ ให้มีการวิเคราะห์และแปลผล

- การวินิจฉัยสุดท้ายของแพทย์

- สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์ตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายจากความดูแล

- กระบวนการพยาบาล (การวินิจฉัยทางการพยาบาล) ข้อมูลสนับสนุน วัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาล การประเมินผลการพยาบาล

- สรุปกรณีศึกษา

งานวิจัย บทความย่อ ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์ กรอบแนวคิด นิยามศัพท์ ระเบียบวิธีวิจัย ขอบเขตการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล การพิทักษ์สิทธิ์ การวิเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษา อภิปรายผล (ทุกรายของจริยธรรมวิจัย)

*คล้ายบทความย่อที่ลงวารสาร

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

กรณีศึกษา ขั้นตอนของการจัดดำเนินการกรณีศึกษา

งานวิจัย ขั้นตอนของการจัดทำงานวิจัย

๔.๓ เป้าหมายของงาน

กรณีศึกษา ระบุวัตถุประสงค์ในการจัดทำ

งานวิจัย ระบุวัตถุประสงค์ในการจัดทำ (อาจจะซ้อนกับสรุปสาระ)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

แยกเป็นเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ

ปริมาณ กรณีศึกษา ระบุชื่อเรื่องและจำนวนเรื่อง และระยะเวลาในการดำเนินการ

คุณภาพ กรณีศึกษา ระบุผลลัพธ์ของเคสที่ได้จากกรณีศึกษา/งานวิจัย คือบทที่๕ สรุปและอภิปรายผล

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ
ตามความเป็นจริง

๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ
ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา/งานวิจัย

๘ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษาหรืองานวิจัย ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ

ให้สอดคล้องกับข้อ๗/ข้อ๘

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศ พร้อมรับรอง
กรณีเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ ๑.เจ้าของเว็บไซต์ ๒.หัวหน้าหน่วยงานรับรองตามสายบังคับบัญชา

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วนผลงาน ๑๐๐% (ตรวจสอบให้ตรงกับประกาศของจังหวัด)

- | | |
|---------------------|--|
| ๑) นายสุขใจ ใจดีมาก | สัดส่วนผลงาน.....๑๐๐%.....(ระบุร้อยละ) |
| ๒) | สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ) |
| ๓) | สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ) |

ฯลฯ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....นายสุขใจ ใจดีมาก.....) ผู้ขอประเมิน

(วันที่)...๙๙...../.....พฤษภาคม...../๒๕๖๕.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามี)

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลงลายมือชื่อ
๑. นายสุขใจ ใจดีมาก	
๒. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	
๓. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(วันที่)...../...../.....

หัวหน้าพยาบาล, ผอ., นายแพทย์สสจ. อย่างน้อย ๓ ระดับ

กรณี รพสต. ผ่านผอ.รพสต. สาธารณสุขอำเภอ สสจ.

กรณี หน่วยงานที่แยกจากกลุ่มการพยาบาล ให้แยกผ่านตามสายบังคับบัญชา

กรณีผลงานห้องคลอดต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง ๓ ระยะ

ต่อด้วยเอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (อ้างอิงรูปแบบเดียวกันทั้งหมด รูปแบบตัวอักษร ภาษา ให้เหมือนกันทั้งหมด)

หมายเหตุ

๑. กรณีส่งผลงานมากกว่า ๑ เรื่อง ผู้ขอประเมินจะต้องจัดทำเอกสารในส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน เพื่อประกอบการพิจารณาให้ครบตามจำนวนเรื่องที่จะประเมิน

/๒. กรณีขอประเมิน..

๒. กรณีขอประเมินผลงานตำแหน่ง ระดับชำนาญการ ไม่ต้องส่งผลงานฉบับเต็ม (Full paper) และขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษ บางสายงาน ที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนดให้ส่งเฉพาะเอกสารเผยแพร่ผลงาน โดยไม่ได้ส่งผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full paper) ผู้ขอประเมินจะต้องจัดทำรายละเอียดของเนื้อหาผลงานวิชาการที่จัดทำโดยสรุปไว้ในส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ข้อ ๑ - ๑๑) ให้เนื้อหาผลงานมีความชัดเจน ครบถ้วนสมบูรณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้า

๓. คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย ๒ ระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก ๑ ระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรอง ๑ ระดับได้

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ-สกุล กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย กลุ่มการพยาบาล
 โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน			
1	ปก			
	สารบัญ			
	ข้อมูลส่วนบุคคล			
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา			
	1. ชื่อผลงาน			
	2. ระยะเวลา			
	3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และ ประสิทธิภาพที่ใช้ในการปฏิบัติงาน			
	4. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน			
	5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)			
	6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ			
	7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ			
	8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ			
	9. ข้อเสนอแนะ			
	10. การเผยแพร่ผลงาน			
	11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน			
2	เอกสารอ้างอิง/ ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าผู้ป่วย

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาล

วันที่เดือน พ.ศ.

วันที่เดือน พ.ศ.

(ปก)
ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full paper)

เรื่อง
.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย
.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

คำนำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อ.....

วัน/เดือน/ปี.....

แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

เรื่อง.....

ของ

นายสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง.....

๒. หลักการและเหตุผล

ให้เหตุผลว่าทำไมถึงทำเรื่องนี้(จากใหญ่ไปหาเล็ก) ปัญหาที่พบ หรือการอ้างอิง

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์ สรุปปัญหาที่เจอนำไปสู่การแก้ไขอย่างไร และมีการอ้างอิงเอกสาร

- แนวความคิด บทวิเคราะห์/แนวความคิดข้อเสนอ
- วัตถุประสงค์
- ระยะเวลาดำเนินการ
- กลุ่มเป้าหมาย
- ขั้นตอนการดำเนินการ

*เป็นเรื่องที่ยังไม่ได้ดำเนินการหรือดำเนินการแล้วยังไม่แล้วเสร็จ(แผน) และสอดคล้อง/ไม่สอดคล้องกับเล่มผลงานก็ได้

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ทำแล้วคาดว่าจะได้ผลลัพธ์อะไร

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย (ตัวเลขที่วัดได้) และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และขั้นตอนการดำเนินงาน

(ลงชื่อ.....)

(.....)

ผู้ขอประเมิน

(วันที่)..... /..... /.....

เพิ่มเอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

แบบตรวจสอบ

ใส่เลขหน้า

แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

ชื่อ-สกุล กลุ่มงานการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง

ลำดับ ที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
1	หน้าปก			
2	เนื้อหา			
	2.1 เรื่อง			
	2.2 หลักการและเหตุผล เป็นการอธิบายเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอ แนวความคิดหรือวิธีการที่พัฒนางานหรือปรับปรุงงาน มีเหตุผลใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร			
	2.3 บทวิเคราะห์/ แนวคิด/ ข้อเสนอ นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึง กระทั่งในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถจะระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน			
	2.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาทีคาดว่าจะผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคลเป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม			
	2.5 คำชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุคำชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว			
3	เอกสารอ้างอิง/ บรรณานุกรม/ ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ) (.....)
 (.....)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้าศูนย์ผู้ป่วย
 วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) (.....)
 (.....)
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชลบุรี
 วันที่ เดือน พ.ศ.

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่/.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการที่พิมพ์เผยแพร่ในวารสาร.....
ปีที่..... ฉบับที่..... เมื่อวันที่..... ถึงวันที่.....
ซึ่งเป็นวารสารวิชาการที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวารสารออนไลน์ ซึ่งไม่สามารถส่งวารสารวิชาการ
ฉบับจริงได้ โดยสามารถสืบค้นได้จาก www.....
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

๑. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

** หมายเหตุ : ลงนามรับรองผลงาน โดยผู้บังคับบัญชา ๒ คน ๒ ระดับ

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่/.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการเผยแพร่ใน Website ของ
เมื่อวันที่..... โดยสามารถสืบค้นได้จาก www.....
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

๑. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

** หมายเหตุ : ลงนามรับรองผลงาน โดยผู้บังคับบัญชา ๒ คน ๒ ระดับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

แนวทางการพิจารณาผลงาน

ระดับชำนาญการ และชำนาญการพิเศษ

(ตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๒๕ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔)

- ตัวอย่าง -

แบบตรวจสอบข้อมูลประกอบการประเมินผลงาน (ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ.....(ด้าน).....(ถ้ามี)
- ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
- ลักษณะงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ () ระบุ () ไม่ระบุ
๒. ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....ระดับ.....(ด้าน).....(ถ้ามี)
- ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
- ลักษณะงานและหน้าที่ความรับผิดชอบ () ระบุ () ไม่ระบุ
๓. วันที่ส่วนราชการที่ทำหน้าที่ประเมินผลงาน (สสจ./สำนักงานเขตสุขภาพ/กองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แล้วแต่กรณี) รับคำขอประเมินฯ.....

ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน

๑. ผลงาน จำนวน เรื่อง
- เรื่องที่ ๑
- สัดส่วนผลงาน และการรับรองผลงานจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานและผู้บังคับบัญชา
- () ระบุ ครบถ้วน () ไม่ระบุ
- ผลงานเป็นไปตามเงื่อนไข
- () เป็นไปตามเงื่อนไข () ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข
- การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ากำหนด)*
- () มี () ไม่มี
- เรื่องที่ ๒
- () ระบุ ครบถ้วน () ไม่ระบุ
- ผลงานเป็นไปตามเงื่อนไข
- () เป็นไปตามเงื่อนไข () ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข
- การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ากำหนด)*
- () มี () ไม่มี
- เรื่องที่ ๓
๒. ข้อเสนอแนวคิด จำนวน.....เรื่อง
- เรื่อง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

หมายเหตุ * การเผยแพร่ผลงาน ถ้าคณะกรรมการประเมินผลงานกำหนดก็ตรวจสอบด้วย

- ตัวอย่าง -

แบบฟอร์มการให้คะแนนประเมินผลงาน (ระดับชำนาญการ)

การประชุมคณะกรรมการประเมินผลงาน ครั้งที่/..... วันที่

ชื่อผู้ขอประเมิน.....

ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....(ด้าน)..... (ถ้ามี)

ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด กอง/สำนัก.....กรม.....

ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน

๑.....

๒.....

๓.....

องค์ประกอบ	คะแนน	คะแนนที่ได้รับ	ร้อยละ
๑. ประโยชน์ของผลงาน เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาความก้าวหน้าในงานสามารถใช้เป็นแบบอย่าง เป็นแหล่งอ้างอิง หรือเป็นต้นแบบในการปฏิบัติได้ หรือเป็นการประยุกต์เพื่อให้เกิดการพัฒนาหรือแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือเป็นการนำสิ่งที่มีอยู่แล้วมาประยุกต์ด้วยเทคนิค วิธีการหรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่ก่อให้เกิดนวัตกรรมในการปฏิบัติงาน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในระดับกลุ่มงานหรือฝ่ายขึ้นไป	๕๐		
๒. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน สะท้อนให้เห็นถึงการมีความรู้ความสามารถ ทักษะสมรรถนะ ประสบการณ์ ความชำนาญงานที่สั่งสมมาในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบด้วยตนเองได้ หรือคิดค้น สร้าง หรือประดิษฐ์ขึ้นใหม่ ปรับปรุง หรือจัดทำเป็นครั้งแรก ตามความเหมาะสมกับระดับตำแหน่ง หรือได้ใช้ความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหา มีข้อเสนอแนะ หรือวางแผนรองรับผลกระทบต่าง ๆ ได้เหมาะสมกับระดับตำแหน่งเป็นที่ยอมรับในระดับกลุ่มงานหรือฝ่ายขึ้นไป	๓๐		

องค์ประกอบ	คะแนน	คะแนนที่ได้รับ	ร้อยละ
๓. คุณภาพของผลงาน มีคุณภาพของผลงานที่เชื่อถือได้หรือดี โดยผลงานมีความสมบูรณ์ มีการเรียบเรียงเนื้อหาและสาระสำคัญได้ครบถ้วน เป็นระบบ มีคำอธิบายที่ถูกต้อง ชัดเจน อ้างอิงแหล่งข้อมูลที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ มีการนำความรู้ในเรื่องนั้น ไม่ว่าจะหลักการ วิธีการ หรือข้อกฎหมาย มาใช้ได้อย่างถูกต้อง บรรลุเป้าหมายที่กำหนด ช่วยประหยัดเวลาและงบประมาณ และมีความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการพอสมควรที่ยอมรับได้	๓๐		
รวม	๑๐๐		

เกณฑ์ผ่านการประเมิน

ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับการพิจารณาให้“ผ่าน”จากคณะกรรมการผู้ประเมินเกินกึ่งหนึ่ง โดยจะต้องได้คะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

สรุปผลการประเมิน

- () ผ่านการประเมิน () ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ไม่เป็นสาระสำคัญ
 () ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ () ไม่ผ่านการประเมิน

รายละเอียดการพิจารณาและความเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ

.....

(ลงชื่อ).....ประธาน/กรรมการ

(.....)

(วันที่)..... /..... /.....

- ตัวอย่าง -

แบบฟอร์มการให้คะแนนประเมินผลงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

การประชุมคณะกรรมการประเมินผลงาน ครั้งที่/..... วันที่

ชื่อผู้ขอประเมิน.....
ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....(ด้าน)..... (ถ้ามี)
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด กอง/สำนัก.....กรม.....
ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน

๑.....
.....
๒.....
.....
๓.....
.....

องค์ประกอบ	คะแนน	คะแนนที่ได้รับ	ร้อยละ
๑. ประโยชน์ของผลงาน เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาความก้าวหน้าในงานสามารถใช้ เป็นแบบอย่าง เป็นแหล่งอ้างอิง หรือเป็นต้นแบบในการปฏิบัติ ได้ หรือเป็นการประยุกต์ให้เกิดการพัฒนา หรือแก้ปัญหา ในการปฏิบัติงาน หรือ เป็นการนำสิ่งที่มีอยู่แล้วมาประยุกต์ ด้วยเทคนิค วิธีการ หรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่ก่อให้เกิดนวัตกรรม ในการปฏิบัติงาน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน ที่เกี่ยวข้องในระดับกลุ่มงาน หรือฝ่าย หรือกองขึ้นไป	๔๐		
๒. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและ ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน สะท้อนให้เห็นถึงการมีความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ประสบการณ์ ความชำนาญที่สั่งสมมาในการ ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบด้วยตนเองได้ หรือ คิดค้น สร้าง หรือ ประดิษฐ์ขึ้นใหม่ ปรับปรุงหรือแก้ไขใหม่ หรือจัดทำเป็นครั้งแรก ตามความเหมาะสมกับระดับตำแหน่ง หรือได้ใช้ความสามารถ ในการตัดสินใจแก้ปัญหาที่มีข้อเสนอแนะ หรือวางแผนรองรับ ผลกระทบต่าง ๆ ได้เหมาะสมกับระดับตำแหน่งเป็นที่ยอมรับ ในกลุ่มงาน หรือฝ่าย หรือกองขึ้นไป	๓๐		

องค์ประกอบ	คะแนน	คะแนนที่ได้รับ	ร้อยละ
๓. คุณภาพของผลงาน มีคุณภาพของผลงานที่เชื่อถือได้หรือดีมาก โดยผลงานมีความสมบูรณ์ มีการเรียบเรียงเนื้อหาและสาระสำคัญได้ครบถ้วน เป็นระบบ มีคำอธิบายที่ถูกต้อง ชัดเจน อ้างอิงแหล่งข้อมูลที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ มีการนำความรู้ในเรื่องนั้นไม่ว่าจะหลักการ วิธีการ หรือข้อกฎหมาย มาใช้ได้อย่างถูกต้อง บรรลุเป้าหมายที่กำหนด ช่วยประหยัดเวลาและงบประมาณ และมีความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการมากพอสมควรที่ยอมรับได้	๓๐		
๔. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น ความเหมาะสมในการดำรงตำแหน่ง การให้คำปรึกษาแนะนำ (ถ้ากำหนด)	*		
รวม	๑๐๐		

* ในกรณีที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนดองค์ประกอบการประเมินผลงานเพิ่มเติม อย่างน้อยคะแนนองค์ประกอบนั้นจะต้องไม่สูงกว่าองค์ประกอบทั้งสาม โดยปรับลดคะแนนตามสัดส่วนคะแนนให้สอดคล้องกับหลักการกำหนดคะแนนที่กำหนดให้ องค์ประกอบประโยชน์ของผลงานมีน้ำหนักคะแนนสูงสุด และองค์ประกอบความรู้ และคุณภาพของผลงานมีคะแนนเท่ากัน

เกณฑ์ผ่านการประเมิน

ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับการพิจารณาให้ "ผ่าน" จากคณะกรรมการผู้ประเมินเกินกึ่งหนึ่ง โดยจะต้องได้คะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

สรุปผลการประเมิน

- () ผ่านการประเมิน () ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ไม่เป็นสาระสำคัญ
 () ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ () ไม่ผ่านการประเมิน

รายละเอียดการพิจารณาและความเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ

.....

(ลงชื่อ).....ประธาน/กรรมการ

(.....)

(วันที่)..... /..... /.....

- ตัวอย่าง -

แบบฟอร์มการประเมินข้อเสนอแนวคิด
(ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ)

การประชุมคณะกรรมการประเมินผลงาน ครั้งที่...../.....วันที่

ชื่อผู้ขอประเมิน.....
ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....(ด้าน).....(ถ้ามี)
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด กอง/สำนัก.....กรม.....
ข้อเสนอแนวคิดที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน
เรื่อง.....

องค์ประกอบ	ดีเด่น	ดีมาก	ยอมรับได้	ปรับปรุง
๑. ความท้าทายและความเป็นไปได้ ในทางปฏิบัติ หากนำข้อเสนอขึ้นไปดำเนินการได้ จริง จะช่วยให้เกิดผลดีขึ้นหรือคาดว่าจะ เกิดผลอย่างไร	สามารถนำไป พัฒนาหรือ ปรับปรุงงานได้ ในระดับสูง เป็นพิเศษ	สามารถนำไป พัฒนาหรือ ปรับปรุงงานได้ ในระดับสูงมาก เป็นประโยชน์	สามารถนำไป พัฒนาหรือ ปรับปรุงงานได้ ในระดับสูง เป็นประโยชน์	ยังไม่เห็น ความชัดเจน ว่าสามารถนำไป พัฒนาหรือ ปรับปรุงงานได้
๒. คุณค่าและประโยชน์ที่คาดว่าจะ ได้รับจากการนำไปปฏิบัติ เมื่อนำข้อเสนอขึ้นไปปฏิบัติตาม แล้วจะให้ผลคุ้มค่า หรือจะช่วยให้ แก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของหน่วยงานหรือ ส่วนราชการหรือประเทศชาติได้ อย่างไร หรือได้รับประโยชน์จาก ข้อเสนอที่นำเสนอมาอย่างไร	เป็นประโยชน์ อย่างดียิ่ง ต่อทางราชการ หรือประชาชน หรือประเทศชาติ	อย่างดียิ่ง ต่อทางราชการ หรือประชาชน หรือประเทศชาติ	ต่อทางราชการ หรือประชาชน	อย่างไร หรือ จะเป็น ประโยชน์ ได้อย่างไร
๓. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ผู้ขอประเมินมีความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ที่จะพัฒนาหรือปรับปรุง งานอย่างไร				

เกณฑ์ผ่านการประเมิน

ข้อเสนอแนวคิดที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับผลการพิจารณาในระดับยอมรับได้ ดีมาก หรือดีเด่น
ทั้งนี้ หากผลการพิจารณาเป็นปรับปรุง ให้ผู้ขอประเมินปรับปรุงข้อเสนอแนวคิดตามความเห็นของคณะกรรมการ
ประเมินผลงาน

สรุปผลการประเมิน

() ดีเด่น () ดีมาก () ยอมรับได้ () ปรับปรุง (โปรดระบุรายละเอียด.....)

รายละเอียดการพิจารณาและความเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธาน/กรรมการ

(.....)

(วันที่)...../...../.....

- ตัวอย่าง -

สรุปมติคณะกรรมการประเมินผลงาน

คณะกรรมการประเมินผลงาน ได้ประเมินผลงานของ..... เพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่ง.....ระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี)ตำแหน่งเลขที่).....
สังกัด กอง/สำนัก..... กรม.....แล้ว สรุปได้ดังนี้

การประชุม

๑. ครั้งที่...../..... วันที่.....
๒. ครั้งที่...../..... วันที่.....

มติคณะกรรมการ

- () ผ่านประเมิน ไม่ก่อนวันที่.....
ซึ่งเป็นวันที่ () สสจ./สำนักงานเขตสุขภาพ/กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ได้รับคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์
() สสจ./สำนักงานเขตสุขภาพ/กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขได้รับผลงานแก้ไข/เพิ่มเติมในส่วนที่เป็นสาระสำคัญของผลงาน
ครบถ้วนสมบูรณ์
() ตำแหน่งว่างเนื่องจากผู้ครองตำแหน่งอยู่เดิมเกษียณอายุ
()

() ไม่ผ่านประเมิน

ความเห็น (ระบุ).....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ประธานกรรมการประเมินผลงาน

(ลงชื่อ).....
(.....)
เลขานุการ

หมายเหตุ ในกรณีรับโอนก็ให้ผลไม่ก่อนวันที่ส่วนราชการรับโอน

รายงานมติของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง.....ด้าน/สาขา.....

ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ลำดับ ที่	ผู้ขอรับการพิจารณา	ส่วนราชการเดิม/ ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ขอแต่งตั้ง	ตำแหน่ง เลขที่	ผลการพิจารณา (วันที่ได้รับคำขอ)
						ผ่านการประเมิน วันที่.....

เอกสารส่งคำขอประเมินผลงาน

๑. ตำแหน่งประเทวิภาการ ระดับชำนาญการ ประกอบด้วย
- ๑.๑ หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน หรือหนังสือนำส่งจากจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน หรือปฏิบัติหน้าที่แทน เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๒ สำเนาประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ (คัดเลือก) จำนวน ๑ ชุด
 - ๑.๓ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (คัดเลือก) ฉบับจริงหรือสำเนา จำนวน ๑ ชุด
 - ๑.๔ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๑ หัวข้อ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๕ ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๖ เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการประเมินบุคคล อนุมัติให้รับระยะเวลาเกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
๒. ตำแหน่งประเทวิภาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ประกอบด้วย
- ๑.๑ หนังสือนำส่งจากจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน หรือปฏิบัติหน้าที่แทน เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / สำนักงานเขตสุขภาพ) จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๑.๒ สำเนาประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ (คัดเลือก) จำนวน ๑ ชุด
 - ๑.๓ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (คัดเลือก) ฉบับจริงหรือสำเนา จำนวน ๑ ชุด
 - ๑.๔ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๑ หัวข้อ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๕ ผลงานวิชาการ (ตามที่หลักเกณฑ์ฯ กำหนด) จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๖ ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๗ เอกสารหลักฐานประกอบการเผยแพร่ผลงานวิชาการ จำนวน ๖ ชุด
 - ๑.๘ เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการคัดเลือกฯ ของจังหวัด/มติ อ.ก.พ.สป. อนุมัติให้รับระยะเวลาเกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

นายสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

- ๑. ชื่อผู้ขอประเมิน นายสุขใจ ใจดีมาก
- ๒. ตำแหน่งปัจจุบัน นายแพทย์ ระดับชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลชลบุรี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2530 อายุ 35 ปี 4 เดือน
อายุราชการ 10 ปี 7 เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. 2590

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
แพทยศาสตรบัณฑิต	2554	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ใบอนุญาต 11223
วันออกใบอนุญาต 1 เมษายน 2554 วันหมดอายุ ไม่มี

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	สังกัด
3 พฤษภาคม 2554	นายแพทย์ปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
3 มิถุนายน 2560	นายแพทย์ชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
2558	18 พฤศจิกายน 2558 - 19 พฤศจิกายน 2558 (2 วัน)	****	****
2558	20 ธันวาคม 2558 - 25 ธันวาคม 2558 (6 วัน)	****	****

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)
(.....นายสุขใจ ใจดีมาก.....)
นายแพทย์ชำนาญการ
(วันที่) ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ไว้จัดเก็บ [U1]: ตรวจสอบให้ตรงกับเล่มที่ต้องการส่ง เนื่องจากเล่มประเมินบุคคลและประเมินผลงานมีลักษณะใกล้เคียงกัน แต่ไม่เหมือนกัน

ไว้จัดเก็บ [U2]: ถ้ามีมากกว่า 1 หน้า ให้ใส่ 1. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

ไว้จัดเก็บ [U3]: ไม่ต้องพิมพ์ ให้พิมพ์เฉพาะหัวข้อ

ไว้จัดเก็บ [U4]: ระบุให้ตรงกับใบประกอบวิชาชีพ

ไว้จัดเก็บ [U5]: ไม่ต้องพิมพ์ ให้พิมพ์เฉพาะหัวข้อ

ไว้จัดเก็บ [U6]: ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไป หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด

ไว้จัดเก็บ [U7]: บรรทัดบนใส่วันที่และเดือน บรรทัดล่างใส่จำนวนวันในวงเล็บ

ไว้จัดเก็บ [U8]: ไม่ต้องพิมพ์ ให้พิมพ์เฉพาะหัวข้อ

๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นายสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

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 - สนใจในงานที่ย่างยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	๑๕	.....
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) 	๑๕	.....
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต 	๑๕	.....
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	๑๐	.....

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทางการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงาน 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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง

๑. ชื่อ – สกุล นายสุขใจ ใจดีมาก ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)
สังกัด โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เงินเดือน เสี่่าสุดตามความเป็นจริงใน ก.พ.๗
๒. วุฒิการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต สาขา (ถ้ามี)
๓. ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เมื่อ ๓ มี.ย. ๒๕๖๐
๔. ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมิน เมื่อ ๓ พ.ค. ๒๕๕๔
๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี
 - ด้านบริหาร (ไม่ต้องระบุปี)
 - ด้านวิชาการ
 - ด้านบริการ
 - *****
 - *****
 - *****

ได้จัดเก็บ [U9]: เงินเดือนล่าสุดใน ก.พ.๗

ได้จัดเก็บ [U10]: วุฒิการศึกษาล่าสุดที่ใส่ใน ก.พ.๗

ได้จัดเก็บ [U11]: วันที่ดำรงตำแหน่งชำนาญการ

ได้จัดเก็บ [U12]:

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง **ตรงกับประกาศจังหวัด**

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
ผลงานวิชาการ สรุปประเด็นเนื้อหา ทบทวนวรรณกรรม องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยที่ศึกษา

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน
วิจัย*ฉบับย่อ* หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ สมมติฐานการวิจัย (ถ้ามี) ขอบเขตการดำเนินงาน
ประโยชน์ ระเบียบวิธีวิจัย (รูปแบบวิจัย ประชากรกลุ่มตัวอย่าง การสุ่มตัวอย่าง เครื่องมือ การวิเคราะห์)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
ผลการดำเนินงานฉบับย่อ และสรุป

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

วันเดือนปีที่นำเสนอ สถานที่ที่นำเสนอ แนวทางตาม ว ๔๐๓.....

โปรดแนบ [B13]: ให้ตรงกับประกาศจังหวัด (ถ้ามีภาษาอังกฤษ ให้ใช้ภาษาอังกฤษด้วย)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- ๑) นายสุขใจ ใจดีมาก สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐%
๒) สัดส่วนของผลงาน
๓) สัดส่วนของผลงาน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....นายสุขใจ ใจดีมาก.....)
นายแพทย์ชำนาญการ
.....99.../...พฤษภาคม.../.....2565.....
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายสุขใจ ใจดีมาก	
ถ้ามี	
ถ้ามี	

ให้ติดต่อกับ [B14]: ถ้ามีผู้มีส่วนร่วมในผลงาน ให้ผู้มีส่วนร่วมลงลายมือชื่อ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)
(ตำแหน่ง)
(วันที่)/...../.....
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)
(.....)
(ตำแหน่ง)
(วันที่)/...../.....
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง ตรงกับประกาศจังหวัด

๒. หลักการและเหตุผล.....
.....
.....

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข
ฉบับย่อ.....
.....
.....

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
.....
.....
.....

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....นายสุขใจ ใจดีมาก.....)
นายแพทย์ชำนาญการ
(วันที่) ๑๑ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕
ผู้ขอประเมิน

โปรดบันทึก [B15]: ให้ตรงกับประกาศจังหวัด (ถ้ามีภาษาอังกฤษ ให้ใส่ภาษาอังกฤษด้วย)

ตอนที่ ๔ แบบสรุปรายการประเมินบุคคล

ใช้จัดเก็บ [U16]: ตอนที่ 4 เฉพาะสายงานแพทย์ และทันตแพทย์

ชื่อผู้ขอประเมิน นายสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) สาขาจิตเวช

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	.....
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	.....
๓. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่มีผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	.....
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	.....
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (/) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
 () ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)
 (.....)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่)/...../.....

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (/) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 (ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)
 (.....)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่)/...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(/) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....