

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๗/ ก(๗)



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
๒๒๔ ถ.พลแพน อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง การสมัครเข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัด
สถาบันพระบรมราชชนก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศฯ รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย / รับโอน จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล
ที่จะเข้ารับการประเมินผลงานฯ และเอกสารประกอบการพิจารณา
ขออนุญาตระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ มีความประสงค์รับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) จำนวน ๑ อัตรา ในตำแหน่งเลขที่ ๒๒๑๒ เพื่อทำหน้าที่ด้านการสอน และอื่น ๆ ตามภารกิจของวิทยาลัย ตามเอกสารประกอบการรับสมัครที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ผู้มีความประสงค์จะสมัครให้ส่งหลักฐานการสมัครได้ทั้งงานบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายบริหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๔๕๒๕ ๕๔๖๒, ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙, ๐ ๔๕๒๔ ๕๐๑๐ ต่อ ๑๕๕ โดยสามารถ Download ทางเว็บไซต์ <http://www.bcnsp.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ให้กับข้าราชการในหน่วยงาน
ทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปัทมา ผ่องศิริ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์

ฝ่ายบริหาร

โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๔๖๒, ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙, ๐ ๔๕๒๔ ๕๐๑๐ ต่อ ๑๕๕

โทรสาร. ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙ ต่อ ๒๐๑



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

.....

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ที่จะลงตำแหน่งว่าง จำนวน ๑ อัตรา ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ตำแหน่งเลขที่ ๒๒๑๒ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครและเข้ารับการคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญและดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

- วุฒิปริญญาตรี ๘ ปี

- วุฒิปริญญาโท ๖ ปี

- วุฒิปริญญาเอก ๔ ปี

- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการมาแล้ว ๔ ปี (โดยต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

สาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิต)

๓. มีใบประกอบวิชาชีพชั้นหนึ่งที่ไม่หมดอายุ

๔. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการที่รับสมัครเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่งานบริหารทรัพยากรบุคคล ฝ่ายบริหาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่ ๒๒๔ ถนนพลแพน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐ โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๕ ๕๔๖๒, ๐ ๔๕๒๕ ๕๗๐๙, ๐ ๔๕๒๔ ๕๐๑๐ ต่อ ๑๕๕ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลา

ราชการ โดยสามารถ Download ใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทางเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์ <http://www.bcnsp.ac.th>

๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
 ๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่เข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด
 ๓. เอกสารประกอบการสอน จำนวน ๑ หน่วยกิต (โดยจัดทำแผนการสอนให้สอดคล้องกับ มคอ. ๓ หรือ มคอ.๔ ให้ครบตามชั่วโมง) จัดทำ ๒ ชุด
 ๔. ผลงานวิชาการ อาจเป็นวิจัยหรือตำรา ๑ เรื่อง (ตีพิมพ์เผยแพร่วารสารระดับจังหวัดขึ้นไป หรือเผยแพร่โดยนำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป) กรณีผลงานวิจัยเป็นการศึกษาวิจัยในมนุษย์ต้องผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์
 ๕. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีมีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๒ ชุด
 ๖. เอกสาร ก.พ. ๗
 ๗. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ที่ยังไม่หมดอายุ)
 ๘. สำเนาวุฒิการศึกษาและสำเนาระเบียนการศึกษา (Transcript)
 ๙. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ
 ๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน
 ๑๑. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
 ๑๒. รูปถ่าย ๑ x ๑.๕ นิ้ว
- **สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ****

๔. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี
๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้
 - ๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญ ในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๕ คะแนน)
 - ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๕ คะแนน)
 - ๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย การขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้ราชการ (๑๐ คะแนน)
 - ๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อวงการวิชาการหรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)
 - ๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๕. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีการสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศในประกาศรับสมัครก็ได้ โดยผู้ที่ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา สถานที่สอบ และรายละเอียดเกี่ยวกับการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกข้าราชการเพื่อรับย้าย/รับโอน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ <http://www.bcnsp.ac.th>

๗. วิธีการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องรับรอง ชั้น ๒ อาคารกาญจนาภิเษก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

๘. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกลงตำแหน่งว่าง ในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ ทางเว็บไซต์ <http://www.bcnsp.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางสาวปัทมา ผ่องศิริ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ใบสมัคร

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

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

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมตสิทธิได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....email.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่

.....ส่วนราชการ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก	๑๕	.....
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกียจงาน	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	.....

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

- () ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
(ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงาน เพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับ
แตกต่างกัน)

() 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	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)	.....	.....	
.....			
.....			
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)			
เลขที่ใบอนุญาต.....			
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....			
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงาน ต่าง ๆ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			
๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....			
.....			
.....			

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

.....
.....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....

- คำโครงเรื่องโดยย่อ

(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)

- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

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

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....ส่วน.....

ราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

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

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่ () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

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

() สาขาพยาบาลศาสตร์ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานพิจารณา

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหล ตามข้อ ๑๔

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

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

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณี
ขอรับรองเวลาที่ขอร้องก่อคุณ

100875447545 ๗

เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นทะเบียนเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเมื่อถูกกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรง ตำแหน่งที่ขอ เกื้อกูล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ในตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ระยะเวลาที่ขอ เกื้อกูล	จำนวนผู้ร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอ เกื้อกูลได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน ของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ	เป็นช่วง ระยะเวลากำ ดำรงตำแหน่งที่ ขอเกื้อกูล ทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล แยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ .....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ตำแหน่งที่ .....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ รลลา	เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่งแต่ละ ระดับ *รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ ๒	ผู้ที่ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละ งาน (ถ้าหากคน เดียวให้ใช้ -)		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรง ตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ ละระดับให้ตรงตามลักษณะ งานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง	 (.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี