



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๖

ที่ สธ ๑๑๐๓/ ๒๑๕๓

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งหลักเกณฑ์ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะสำหรับตำแหน่งในสายงานที่
ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๑๑๐๑/๒๑๖๖ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สำนักงาน ก.พ. ได้แจ้งหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ และระดับทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่งให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับระบบการกำหนดตำแหน่งในปัจจุบัน ก.พ. จึงขอยกเลิกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่ง ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร.๑๐๐๖/ว๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๑ และอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่งสำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง รายละเอียดตามความดังแจ้ง นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะสำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง จึงขอแจ้งวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่แนบมาพร้อมนี้ และจัดส่งเอกสารแบบประเมินศักยภาพบุคคลมายังคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวนคนละ ๒ ชุด (ตัวจริง ๑ ชุดและสำเนา ๑ ชุด) เพื่อเสนอสถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ.....
วันที่..... ๓ ส.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๐.๒๑

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๙

ที่ สร ๑๑๐๑/๒๖๖

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วย ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับระบบการกำหนดตำแหน่งในปัจจุบัน ก.พ. จึงยกเลิกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร.๑๐๐๖/ว๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกับกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามหนังสือที่อ้างถึง ดังนี้

๑. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕ ๖๕ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๑.๑ ต้องดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๑.๒ ผ่านการประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพที่จะสะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นมีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญพอที่จะปฏิบัติงานนั้น หรือสามารถพัฒนาตนเองเพื่อปฏิบัติงานที่มีลักษณะงานวิชาชีพเฉพาะด้านนั้นได้ ตามวิธีที่ส่วนราชการกำหนด

๑.๓ ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง เมื่อผ่านการประเมินตามข้อ ๑.๒ แล้ว

๒. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ให้กระทำได้เมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลและประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการแล้ว

สถาบันพระบรมราชชนก ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว จึงกำหนดการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ โดยการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ดังนี้

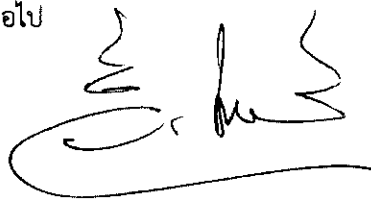
๑. สำหรับข้าราชการที่มีคุณสมบัติบุคคลครบที่จะขอประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดแบบประเมินศักยภาพบุคลากร กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้) ทั้งนี้ ให้มีผลไม่ก่อนวันที่ผู้บังคับบัญชาผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพมีมติให้ผ่านการประเมิน และไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน

๒.สำหรับ...

๒. สำหรับการให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. และสถาบันพระบรมราชชนกกำหนดแล้ว ทั้งนี้ให้เลื่อนข้าราชการและให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่งได้ไม่ก่อนวันที่ส่วนราชการได้รับเอกสารคำขอประเมินผลงานที่มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์และไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน

ดังนั้น ขอให้คณะพยาบาลศาสตร์แจ้งวิทยาลัยในสังกัด แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป



- มอบดร.ธนัญญ์

- แจ้งวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก



แบบประเมินศักยภาพบุคคล
กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ของ

ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง/ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

๑. ชื่อ - นามสกุล.....
๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน).....
ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/สำนัก.....
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
๓. ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/สำนัก.....
๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุราชการ.....ปี.....เดือน
๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกวุฒิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)

คุณวุฒิและวิชาเอก สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
(ปริญญา/ปริญญาบัตร)	
.....	
.....	
.....	
๗. ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
(ตั้งแต่วันที่-วันที่)		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน.....

.....

๙. คุณลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว

๙.๑ ความรู้ (ระบุมความรู้ในด้านต่างๆ ที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

๙.๒ ความสามารถ (ระบุมความสามารถที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

๙.๓ ทักษะความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็น

.....

๙.๔ คุณลักษณะอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

.....

ขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินศักยภาพบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงาน		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน มีความรู้ความชำนาญ ความสามารถในการงานที่ปฏิบัติ โดยพิจารณาจากประสิทธิภาพประสิทธิผลจากการปฏิบัติงาน สามารถแก้ไขปรับปรุงงานให้บรรลุผลสำเร็จได้เป็นอย่างดี และการพัฒนาปรับปรุงงานที่ปฏิบัติให้มีความก้าวหน้ายิ่งขึ้น	๓๐	
๒. คุณภาพของงาน พิจารณาจากความสามารถในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย โดยคำนึงถึงความสำเร็จในเวลาที่กำหนด ความถูกต้องแม่นยำ ความครบถ้วนสมบูรณ์ และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของงาน	๒๕	
๓. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากความตั้งใจ ความเต็มใจและความมุ่งมั่นที่จะทำงาน ที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จและเป็นผลดีแก่ทางราชการ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ตลอดทั้งไม่ละเลยต่องานและพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลของงานที่เกิดขึ้น	๒๕	
๔. ความประพฤติและความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ พิจารณาจากความเอาใจใส่ในหน้าที่กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ มีความขยันหมั่นเพียรตลอดจนความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ	๒๐	
รวมคะแนน	๑๐๐	

หมายเหตุ ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับพิจารณาให้ “ผ่าน” จากผู้บังคับบัญชาผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพ โดยจะต้องได้รับคะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วย

() ไม่เห็นด้วย

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ กรณีข้าราชการที่มาปฏิบัติราชการ ให้ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลผู้ที่มาปฏิบัติราชการ และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปดำเนินการประเมินศักยภาพของข้าราชการผู้นั้น และส่งผลการประเมินให้ส่วนราชการต้นสังกัดดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่งต่อไป