ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้าย
ให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการพิเศษ
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

.....

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายให้ดำรงตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ซึ่งเป็นตำแหน่งเกษียณอายุ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๙๒๘๒๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

๒. ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดวันรับสมัครและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. ใบสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๔. เอกสารอื่นๆ...

๔. เอกสารอื่นๆ

- เอกสารผลงานเด่นไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ A๔ พร้อมสรุป ๑ หน้ากระดาษ A๔ จำนวน ๖ ชุด (นำเสนอ power point ไม่เกิน ๕ นาที)

๕. ใบขอย้าย จำนวน ๑ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไปเพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา **(๒๐ คะแนน)**

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง **(๒๐ คะแนน)**

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย การถูกดำเนินการทางวินัย และ การถูกร้องเรียนพฤติกรรมการให้บริการหรือการทำงาน การได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น **(๒๐ คะแนน)**

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาจากคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ **(๓๐ คะแนน)**

๒.๕ การสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร เช่น บุคลิกลักษณะท่วงทีวาจาในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ แนวคิดในการพัฒนางาน และทัศนคติในการทำงาน **(๑๐ คะแนน)**

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถและความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔

(นายประภาส ผูกดวง)
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เกณฑ์การพิจารณาข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการพิเศษ

องค์ประกอบที่	เกณฑ์ที่กำหนด พร้อมข้อพิจารณา	คะแนน	รวมคะแนน
๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน	**๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา** (โดยให้พิจารณาให้คะแนนจากคุณวุฒิสูงสุดเพียงวุฒิเดียว) - ต่ำกว่าปริญญาตรี ได้ ๓ คะแนน - ปริญญาตรี ได้ ๔ คะแนน - ปริญญาโท (หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับบริหารการสาธารณสุข หรือการสาธารณสุขตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสำนักงาน ก.พ.) ได้ ๕ คะแนน	๕	๒๐
	๑.๒ ผลการปฏิบัติราชการ ใน ๖ รอบการประเมินที่ผ่านมา (๒๕๖๑-๒๕๖๔) โดยให้พิจารณาจากค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนทั้ง ๖ รอบ โดยให้ค่าคะแนนแต่ละรอบดังนี้ ดีเด่น = ๕ , ดีมาก = ๔ , ดี = ๓ , พอใช้ = ๒ และต่ำกว่านี้ = ๐	๕	
	๑.๓ ประสบการณ์ / อายุราชการ โดยนับเป็นปี (หากเศษเกิน ๖ เดือน ปัดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าน้อยกว่า ๖ เดือน ปัดเศษลง) และนับระยะเวลาถึงวันปิดรับสมัคร ให้พิจารณาตามช่วงระยะเวลาการรับราชการ ดังนี้ น้อยกว่า ๕ ปี ได้ ๒ คะแนน ๕ ปี - ๙ ปี ได้ ๔ คะแนน ๑๐ ปี - ๑๔ ปี ได้ ๖ คะแนน ๑๕ ปี - ๑๙ ปี ได้ ๘ คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ปี ได้ ๑๐ คะแนน	๑๐	
๒.ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง	**๒.๑ ระยะเวลาการเข้าสู่ตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง** หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง หรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง โดยนับเป็นปี (หากเศษเกิน ๖ เดือน ปัดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าน้อยกว่า ๖ เดือน ปัดเศษลง) และนับระยะเวลาถึงวันปิดรับสมัคร โดยพิจารณาตามช่วงการเข้าสู่ตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง ดังนี้ น้อยกว่า ๕ ปี ได้ ๒ คะแนน ๕ ปี - ๙ ปี ได้ ๔ คะแนน ๑๐ ปี - ๑๔ ปี ได้ ๖ คะแนน ๑๕ ปี - ๑๙ ปี ได้ ๘ คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ปี ได้ ๑๐ คะแนน	๑๐	๒๐
	๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ โดยนับเป็นปี (หากเศษเกิน ๖ เดือน ปัดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าน้อยกว่า ๖ เดือน ปัดเศษลง) และนับระยะเวลาถึงวันปิดรับสมัคร โดยพิจารณาตามช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับ ๘ ดังนี้ น้อยกว่า ๕ ปี ได้ ๒ คะแนน ๕ ปี - ๙ ปี ได้ ๔ คะแนน ๑๐ ปี - ๑๔ ปี ได้ ๖ คะแนน ๑๕ ปี - ๑๙ ปี ได้ ๘ คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ปี ได้ ๑๐ คะแนน	๑๐	

เกณฑ์การพิจารณาข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ชำนาญการพิเศษ

องค์ประกอบที่	เกณฑ์ที่กำหนด พร้อมข้อพิจารณา	คะแนน	รวมคะแนน
๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ	**๓.๑ ความผิดทางวินัย** -เคยถูกลงโทษทางวินัย ได้ ๐ คะแนน -ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ได้ ๑๐ คะแนน	๑๐	๒๐
	๓.๒ รางวัลส่วนบุคคลดีเด่น/ผลงานดีเด่นของบุคคล (รางวัลสูงสุดลำดับเดียว พร้อมแนบหลักฐาน) -ไม่เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่น ได้ ๐ คะแนน -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับตำบล ได้ ๔ คะแนน -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับอำเภอ ได้ ๖ คะแนน -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับจังหวัด ได้ ๘ คะแนน -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นสูงกว่าระดับจังหวัด ได้ ๑๐ คะแนน	๑๐	
๔. ผลงานเด่นหรือผลการปฏิบัติงาน	ผลงานเด่นที่เกิดประโยชน์ต่อราชการ/วิชาการ/วิชาชีพ/ประชาชนผู้รับบริการ พิจารณาจากคุณภาพและประโยชน์ของผลงาน (ส่งเล่มเอกสารไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ พร้อมสรุป ๑ หน้ากระดาษ A๔ นำเสนอ power point ไม่เกิน ๕ นาที)	๓๐	๓๐
๕. การสัมภาษณ์และแสดงวิสัยทัศน์	คณะกรรมการคัดเลือกจะใช้วิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจากบุคลิกลักษณะ ท่วงทีวาจาในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์ มนุษยสัมพันธ์/ความเสียสละ แนวคิดในการพัฒนางาน หรือทัศนคติในการทำงาน ฯลฯ	๑๐	๑๐
รวม ๕ องค์ประกอบ	**คะแนนรวม**	**๑๐๐**	**๑๐๐**
หมายเหตุ	**หากไม่เข้าตามเกณฑ์การพิจารณานี้ ให้เป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการ**		

แบบพิจารณาคัดเลือกผู้เหมาะสมแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษ

ด้านองค์ประกอบที่ ๔ และ ด้านองค์ประกอบที่ ๕

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	องค์ประกอบที่ ๔	องค์ประกอบที่ ๕					
		ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน	การสัมภาษณ์และแสดงวิสัยทัศน์					
		(๓๐ คะแนน)	(๑๐ คะแนน)					
			บุคลิกภาพ (๑๐ คะแนน)	ภาวะผู้นำ (๑๐ คะแนน)	วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)	มนุษยสัมพันธ์/ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)	แนวคิดในการพัฒนางาน/ทัศนคติในการทำงาน (๑๐ คะแนน)	**เฉลี่ย (๑๐ คะแนน)**

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

- ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
- ดำรงตำแหน่งในสายงานที่เกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ ตั้งแต่ (ระบุรายละเอียด) .....
.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๓.๒ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น (รางวัลสูงสุดลำดับเดียว พร้อมแนบหลักฐาน)

☐ ไม่เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น
☐ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นระดับตำบล
☐ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นระดับอำเภอ
☐ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นระดับจังหวัด
☐ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นสูงกว่าระดับจังหวัด

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

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

๕. ผลงาน...

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	.....
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

<u>หมายเหตุ</u> กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....

๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) ..... (ด้าน.....)ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

อายุตัว.....ปี.....เดือน

อายุราชการ.....ปี.....เดือน

นับถึงวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ประกาศนียบัตร).....	...**ใส่แต่ปี พ.ศ.....	...**ใส่ชื่อมหาวิทยาลัย...
(ปริญญา).....	.....	.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ชื่อใบอนุญาต -

เลขที่ใบอนุญาต -

วันออกใบอนุญาต -

วันหมดอายุ -

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๘ ให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่องสังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
	ไม่ให้ใช้คำย่อ	**ใส่เฉพาะตัวเลข**	**ไม่ให้ใช้คำย่อ**

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
เดือน ย่อได้ พ.ศ.ห้ามย่อ เช่น ๒๑ - ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓	๒ วัน	**ใส่ชื่อหลักสูตร**	**ใส่ชื่อหน่วยงานที่จัด**

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

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

.....(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....

.....(บอกระยะเวลาตั้งแต่เมื่อไหร่ เรียงตามปี).....

.....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ) (ด้านบริหาร บริการ วิชาการ)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....
- เค้าโครงเรื่องโดยย่อ
(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ).....

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน
สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ .....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งแลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

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

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

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

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗)

(.....)

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

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ ๑๔

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยต้องส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

( ) เห็นชอบ

( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

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

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่
ขอนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกื้อกูล

เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ระยะเวลาที่ขอเกื้อกูล	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอเกื้อกูลได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ ..... ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) เมื่อ.....	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลแยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ .... ตำแหน่งที่ ๒.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ .... ฯลฯ	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ .... *รวมระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมียอดรวมเท่ากับช่องที่ ๒	ผู้ที่ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน (ถ้าทำคนเดียวให้ใช้ -)		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	..... (.....) ชื่อผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) (ชื่อและตำแหน่ง) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) (ชื่อและตำแหน่ง) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี