



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับ
ให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสาระแก้ว

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสาระแก้ว ซึ่งเป็นตำแหน่งเกษียณอายุ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๓๓๕๑๒ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลวัฒนานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสาระแก้ว

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๑.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๒. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดวันรับสมัครและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสาระแก้ว 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 และ สำเนา จำนวน ๕ ชุด

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาข้อบังคับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเก็อกรุในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

๔. เอกสารอื่นๆ...

๔. เอกสารอื่นๆ

- เอกสารผลงานเด่นไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ A4 พร้อมสรุป ๑ หน้ากระดาษ A4 จำนวน ๖ ชุด (นำเสนอ power point ไม่เกิน ๕ นาที)

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งนักถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป เพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูล การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อぐลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

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

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาจากคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ การสัมภาษณ์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และ ความเหมาะสมของผู้สมัคร เช่น บุคลิกภาพณะท่วงทีเวลาในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ มุขย์สัมพันธ์ ความเสียสละ แนวคิดในการพัฒนางาน และทัศนคติในการทำงาน (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธี สัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และ ความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔

2/๕ ๗๘

(นายประภาส ผูกดวง)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

**เกณฑ์การพิจารณาข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ**

องค์ประกอบที่	เกณฑ์ที่กำหนด พร้อมข้อพิจารณา	คะแนน	รวมคะแนน
๑. ความรู้ ความสามารถและ ความชำนาญใน การปฏิบัติงาน	<p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา (โดยให้พิจารณาให้คะแนนจากคุณวุฒิสูงสุดเพียงวุฒิเดียว)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต่ำกว่าปริญญาตรี ได้ ๓ คะแนน - ปริญญาตรี ได้ ๕ คะแนน - ปริญญาโท (หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับบริหารการสาธารณสุข หรือการสาธารณสุข ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของสำนักงาน ก.พ.) ได้ ๕ คะแนน <p>๑.๒ ผลการปฏิบัติราชการ ใน ๖ รอบการประเมินที่ผ่านมา (๒๕๖๑-๒๕๖๔) โดยให้ พิจารณาจากค่าเฉลี่ยของผลรวมคะแนนทั้ง ๖ รอบ โดยให้ค่าคะแนนแต่ละรอบ ดังนี้ ดีเด่น = ๕ , ดีมาก = ๔ , ดี = ๓ , พوش = ๒ และต่ำกว่านี้ = ๐</p> <p>๑.๓ ประสบการณ์ / อายุราชการ โดยนับเป็นปี (หากเสียกิน ๖ เดือน ปิดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าอยกว่า ๖ เดือน ปิดเศษลง) และนับระยะเวลาถึงวันปิดรับสมัคร ให้พิจารณาตามช่วงระยะเวลาการรับราชการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> น้อยกว่า ๕ ปี ได้ ๑ คะแนน ๕ ปี - ๙ ปี ได้ ๒ คะแนน ๑๐ ปี - ๑๔ ปี ได้ ๓ คะแนน ๑๕ ปี - ๑๙ ปี ได้ ๔ คะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ปี ได้ ๕ คะแนน <p>๑.๔ ประสบการณ์หรือระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่ รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล , หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง และหัวหน้าหอผู้ป่วย (ต้องมีคำสั่งแบบ หากไม่มีคำสั่ง จะถือว่าไม่เคยปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าว) โดยนับเป็นปีถึงวันปิดรับสมัคร โดยให้ผู้สมัคร ที่มีระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่สูงสุด ได้คะแนนเต็ม ๕ ส่วน ส่วนผู้สมัครที่มีระยะเวลา การปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่าได้คะแนนลดลง โดยเทียบบัญชีต่อรายค์ (หากเสียกิน ๖ เดือน ปิดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าอยกว่า ๖ เดือน ปิดเศษลง)</p>	๕	๒๐
๒. ระยะเวลา ดำรงตำแหน่ง	<p>๒.๑ ระยะเวลาการเข้าสู่ตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือเกื้อกูล กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง โดยนับเป็นปี (หากเสียกิน ๖ เดือน ปิดขึ้นนับเป็น ๑ ปี และถ้าอยกว่า ๖ เดือน ปิดเศษลง) และนับระยะเวลาถึงวันปิดรับสมัคร โดยพิจารณาตามช่วงการเข้าสู่ตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 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

เกณฑ์การพิจารณาข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ชำนาญการพิเศษ

องค์ประกอบที่	เกณฑ์ที่กำหนด พิจารณา	คะแนน	รวมคะแนน										
	<p>๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับ ๗ (โดยนับระยะเวลาการเข้าสู่ตำแหน่งระดับ ๗ ตาม พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๓๕) และระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ชำนาญการ ตาม พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑ รวมกันในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง โดยนับเป็นปี (หากเศษเกิน ๖ เดือน ปีต่อปีนับเป็น ๑ ปี และถ้าหากว่า ๖ เดือน ปีเศษลง) และนับระยะเวลาสิ่งวัสดุรับสมัคร โดยพิจารณาตามช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับ ๗ ดังนี้</p> <table> <tr> <td>น้อยกว่า ๕ ปี</td> <td>ได้ ๒ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>๕ ปี - ๙ ปี</td> <td>ได้ ๔ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>๑๐ ปี - ๑๔ ปี</td> <td>ได้ ๖ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>๑๕ ปี - ๑๙ ปี</td> <td>ได้ ๘ คะแนน</td> </tr> <tr> <td>มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ปี</td> <td>ได้ ๑๐ คะแนน</td> </tr> </table>	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	
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												
๓. การปฏิบัติดน เนาะสมกับการ เป็นข้าราชการ	<p>๓.๑ ความผิดทางวินัย</p> <ul style="list-style-type: none"> -เคยถูกลงโทษทางวินัย (๐ คะแนน) -ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย (๑๐ คะแนน) <p>๓.๒ รางวัลส่วนบุคคลดีเด่น/ผลงานดีเด่นของบุคคล (รางวัลสูงสุดลำดับเดียว พิจารณาแบบหลักฐาน)</p> <ul style="list-style-type: none"> -ไม่เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่น (๐ คะแนน) -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับตำบล (๔ คะแนน) -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับอำเภอ (๖ คะแนน) -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นระดับจังหวัด (๘ คะแนน) -เคยได้รับรางวัลบุคคลดีเด่นสูงกว่าระดับจังหวัด (๑๐ คะแนน) 	๑๐	๒๐										
๔. ผลงานเด่นหรือ ผลการปฏิบัติงาน	ผลงานเด่นที่เกิดประโยชน์ต่อราชการ/วิชาการ/วิชาชีพ/ประชาชนผู้รับบริการ พิจารณาจากคุณภาพและประโยชน์ของผลงาน (ส่งเล่มเอกสารไม่เกิน ๑๐ หน้ากระดาษ พร้อมสรุป ๑ หน้ากระดาษ A4 นำเสนอด้วย power point ไม่เกิน ๕ นาที)	๓๐	๓๐										
๕. การสัมภาษณ์	คณะกรรมการคัดเลือกจะใช้วิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจากบุคคลกิลักษณะ และแสดงวิสัยทัศน์ ท่วงทีว่าจะในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น ภาวะผู้นำ/วิสัยทัศน์ มนุษยสัมพันธ์/ความเสียสละ แนวคิดในการพัฒนางาน หรือทัศนคติในการทำงาน ฯลฯ	๑๐	๑๐										
รวม ๕ องค์ประกอบ	คะแนนรวม	๑๐๐	๑๐๐										
หมายเหตุ	หากไม่เข้าตามเกณฑ์การพิจารณา ให้เป็นคุณพินิจของคณะกรรมการ												

แบบพิจารณาคัดเลือกผู้เหมาะสมแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษ
ด้านองค์ประกอบที่ ๕ และ ด้านองค์ประกอบที่ ๖

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง^๒
หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) ระดับชำนาญการพิเศษ

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

๒. การดำรงตำแหน่ง

- ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....
- ดำรงตำแหน่งในสายงานที่เกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ ตั้งแต่ (ระบุรายละเอียด)

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๓.๒ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น (รางวัลสูงสุดลำดับเดียว พร้อมแบบหลักฐาน)

- ไม่เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น
- เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นระดับบุคลากร
- เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นระดับอธิการบดี
- 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. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน
เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน
เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร..... e-mail.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ถูกหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเป็นนั้นๆ 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 - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	๑๕
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สาเหตุก่อนเสนอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) 	๑๕

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเพื่อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน “ได้อย่างมีประสิทธิภาพ”	๑๐
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคราะฟในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐
๘. ความเสียสละ - ภารอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกียร์งาน	๑๐
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... หน.ฝ่าย/หอ/งาน.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... หน.พยาบาล.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเห็นอีกขึ้นไป ๑ ระดับ

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... พอ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... สสจ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ 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) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
กลุ่มงาน/งาน..... กลุ่ม..... โรงพยาบาล..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่งนี้วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน/งาน..... กลุ่ม..... โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.]
อายุตัว..... ปี..... เดือน]
อายุราชการ..... ปี..... เดือน]
] หนังสือวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)
๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ประกาศนียบัตร).....
(ปริญญา).....
...**กรณีสาขาวิชัญญีส่าัญญา ด้วย.....

๖. ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ

- ชื่อใบอนุญาต ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
เลขที่ใบอนุญาต.....
วันออกใบอนุญาต.....
วันหมดอายุ.....
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน
หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๙ ให้วางเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่อง
สังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นักเรียนยกจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ
หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น
(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....
(บอกระยะเวลาตั้งแต่เมื่อไรถึงเมื่อไรเริ่มตามปี).....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

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

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....
- เด็ก/or เรื่องโดยย่อ^(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประดิษฐ์ของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

สรุปข้อเสนอแนะคิด/วิธีการพัฒนาระบุที่ขอเรื่องที่จะพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด
ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) หน.หอ
..... (.....)

ตำแหน่ง.....
..... /

(ลงชื่อ) หน.พยานภาร
..... (.....)

ตำแหน่ง.....
..... /

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเห็นอื้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ) พอ
..... (.....)

ตำแหน่ง.....
..... /

(ลงชื่อ) สสจ
..... (.....)

ตำแหน่ง.....
..... /

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ชื่อ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

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

๑.๒ ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดได้)

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดได้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

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

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่านการประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเดือนใหม่

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก-

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....-

(ลงชื่อ) - (ผู้อำนวยการสังบบราชการตามมาตรา ๕๗)

(.....)

..... / /

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีออกหนีจากตำแหน่งเลื่อนไอลตามข้อ ๑๔

- ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือกชื่อ – สกุล.....
() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....
.....

(ลงชื่อ) ประธานคณะกรรมการคัดเลือก
(.....)

- () เท็นชอบ
() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....
.....

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

เอกสารแนบท้ายแบบคัดเลือก

๑. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง ๒ หน่วยงาน
จำนวน ๑ ชุด (กรณีปฏิบัติไม่ตรงต้องรับรองทั้ง ๒ ทาง)
๒. สำเนา ก.พ. ๗ ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. ๗ ตัวจริงที่เป็นปัจจุบันจากการบคณพิวเตอร์ จำนวน ๑ ชุด
มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
๓. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย
จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบุคคล จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่
ขอประเมินมาด้วย) จำนวน ๑ ชุด

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่
ขอนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกือบถูก

เอกสารประกอบการพิจารณาของบัญชีรายการต่างๆ ที่ขอเก็บกลับดำเนินการต่อไป

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

ส่วนราชการ (ระบบงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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