

ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๔๗ ๒๒๐๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ศก ๓๓๐๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ อ.ก.พ.
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งข้าราชการผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
และประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชา
ตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ถึงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ
หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุพันธ์ ประจักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

หมายเหตุ รายละเอียดดาวน์โหลดที่ www.ssko.moph.go.th (งานสารบรรณ)



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านเจ้าทุ่ง ตำบลทุ่งสว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังหิน จังหวัดศรีสะเกษ

๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านภูทอง ตำบลภูผ้าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการหรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๕๔

๓. มีคำสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร
ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
และองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม))
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ
คัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่
๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการโดยถือวันลงรับหนังสือของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นสำคัญ

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร จำนวน ๙ ชุด (ให้จัดทำเป็นเล่มที่มีลายเซ็นจริง (มิใช่สำเนา) จำนวน ๑ ชุด สำเนา ๘ ชุด)

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา
๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)
๔. แบบประเมินบุคคลและผลงาน หรือเอกสารประกอบการคัดเลือก
๕. แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร

คณะกรรมการคัดเลือก จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๑. ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการ ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ แต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่วข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๓. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๔. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการ ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

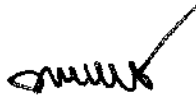
๕. เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. แนวทางการแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

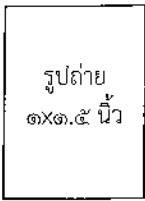
ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายทอง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ตำแหน่งเลขที่..... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.....

ตำบล.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

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

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

ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....e-mail.....

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ 6 - 7) ตั้งแต่.....

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

ไม่มี

4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

.....

5. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

6. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

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

7. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร

องค์ประกอบสมรรถนะผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงาน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน
<p>๑. สมรรถนะด้านการประสานงาน จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ เข้าใจเนื้อหาหรือประเด็นที่ต้องประสานงานได้อย่างชัดเจน สามารถประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน อสม.อบต. และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้มาร่วมทำงานได้สำเร็จ สามารถกำหนดแนวทางการประสานงานและสื่อสารกับหน่วยงานทั้งในและภายนอกองค์กร สามารถประสานงานกับทีมสุขภาพในเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพให้ประชาชนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเลือกช่องทางติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</p>	๒๐	
<p>๒. สมรรถนะด้านการวางแผนกลยุทธ์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดแผนงานหรือโครงการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแผนงานโครงการที่กำหนดสู่การปฏิบัติได้สอดคล้องกับสภาพชุมชน สามารถกำหนดแนวทาง วิธีการ และกิจกรรมการทำงานเพื่อสนองนโยบายขององค์กรได้ สามารถกำหนดแนวทางการติดตามและประเมินแผนงานโครงการต่าง ๆ ได้ นำผลจากการประเมินมาใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน สามารถวิเคราะห์ จุดอ่อนจุดแข็ง อุปสรรคและโอกาส (SWOT) ขององค์กรได้</p>	๒๐	
<p>๓. สมรรถนะด้านการคิดวิเคราะห์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขได้ สามารถวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขได้ แจกแจงข้อมูล บุคคล เวลาสถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ เชื่อมโยงข้อมูลบุคคล เวลา สถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ สามารถอธิบายได้ว่า ปัญหาของชุมชนในเขตรับผิดชอบเป็นอย่างไร</p>	๒๐	
<p>๔. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดทิศทางการทำงานที่ชัดเจนและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ร่วมงาน สามารถโน้มน้าวและจูงใจให้ผู้ร่วมงานสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุผลสำเร็จ สามารถนำกลยุทธ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสู่การปฏิบัติได้ กำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน แนะนำสอนงาน แก่ผู้ใต้บังคับได้อย่างมีขั้นตอนที่ชัดเจน มอบหมายงานให้ผู้ใต้บังคับบัญชาตามความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม สนับสนุนให้ผู้ใต้บังคับบัญชาทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ สามารถนำวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน แสดงออกอย่างชัดเจนว่าเป็นผู้นำหลักธรรมชาติมาใช้ในการทำงานและปกครองผู้ใต้บังคับบัญชา ริเริ่มสร้างสรรค์ในสิ่งใหม่ๆที่จะก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อองค์กร</p>	๒๐	

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน
<p>๕. สมรรถนะด้านการทำงานชุมชนเชิงรุก จะต้องมึลักษณะดังต่อไปนี้</p> <p>วิเคราะห์บริบทของชุมชนได้ เข้าใจการรวมตัวของชุมชนและผู้นำท้องถิ่น ค้นหาภูมิปัญญาพื้นบ้านทั้งบุคคล สถานที่เพื่อเป็นแกนนำสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ในชุมชน สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานกับองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน สร้างกระบวนการเสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็งให้เกิดสำนึกว่าสุขภาพเป็นของทุกคน สนับสนุนและเกื้อกูลเชิงสังคมในโอกาสสำคัญ ๆ แก่ประชาชนและชุมชน เช่น งานเทศกาล งานบุญประเพณี งานแต่ง งานบวช แสดงความมุ่งมั่นและใจรักที่จะทำงานกับชุมชน</p>	๒๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้

(ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงาน/หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ และสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ประเมิน
๒. กรณีผู้สมัครเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้สาธารณสุขอำเภอ และนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน
๓. กรณีอื่น ๆ ให้ผู้บังคับบัญชา ๒ ระดับ เป็นผู้ประเมิน
๔. กรณีผู้ประเมินเป็นผู้มีส่วนได้เสีย ให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป เป็นผู้ประเมิน
๕. ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....
ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....
 ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบพิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก 	๑๕
<p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	๑๕
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจพิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) 	๑๕

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน <p>- มีความซื่อสัตย์สุจริต</p>	๑๕
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมายพิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	๑๐
<p>๖. การพัฒนาตนเองพิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	๑๐
<p>๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน 	๑๐
<p>๘. ความเสียสละ</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุกรณีผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

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

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

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล			
๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....			
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....			
.....			
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....			
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)			
ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....			
.....			
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)			
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....			
อายุตัว.....ปี.....เดือน			
อายุราชการ.....ปี.....เดือน			
๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ประกาศนียบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี ให้แนบสำเนาใบอนุญาต) ชื่อใบอนุญาต.....			
เลขที่ใบอนุญาต.....			
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....			
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับ ที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ พร้อมแนบสำเนา กพ.๗๓, ส.๓๓, ส.๓๔, ส.๓๕, ส.๓๖, ส.๓๗, ส.๓๘, ส.๓๙, ส.๔๐, ส.๔๑, ส.๔๒, ส.๔๓, ส.๔๔, ส.๔๕, ส.๔๖, ส.๔๗, ส.๔๘, ส.๔๙, ส.๕๐)			
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

(โดยสรุปเฉพาะบทบาหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

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

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน(ระบุชื่อเรื่องด้วย)

(สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ.....

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

ส่วนราชการ.....

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

ตำแหน่งเลขที่.....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

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องด้วย)

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

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/บรรจุกลับโดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
- () ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับโดยต้องส่งผลงานประเมิน
- () ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

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

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ

สารบัญ

หน้า

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

- ตอนที่ 1** ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน
1. ชื่อ
 2. ตำแหน่ง
 3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
 4. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
 5. ประวัติส่วนตัว
 6. ประวัติการศึกษา
 7. ประวัติการรับราชการ
 8. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
 9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 10. ผลงาน / ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน
 11. การรับรองสัดส่วนผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน
- ตอนที่ 2** การตรวจสอบคุณสมบัติผู้รับการประเมิน
- ตอนที่ 3** การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี

ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน

เรื่อง.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

8. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน (สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจ/ลักษณะงานที่ปฏิบัติจริง)

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามมาตราฐานที่ กพ. กำหนด)

ปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้างาน โดยต้องกำกับ แนะนำ ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน โดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญงานด้านการสาธารณสุข ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ค่อนข้างยาก และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย (หัวหน้างานหรือหัวหน้าสถานีอนามัย ใช้มาตรฐานกำหนดตำแหน่งนี้)

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์โดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความชำนาญงานด้านการสาธารณสุข ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ไขปัญหาที่ค่อนข้างยาก และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย (ผู้ปฏิบัติงานใช้มาตรฐานกำหนดตำแหน่งนี้)

1. ด้านการปฏิบัติการ

(1) ให้บริการ ประยุกต์การปฏิบัติงาน วิธีการทำงาน ตัดสินใจแก้ไขปัญหา ในงานด้านสาธารณสุข เพื่อ พัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ

(2) การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย จัดทำรายงานข้อมูลทางด้านสาธารณสุข เพื่อให้เจ้าหน้าที่ระดับสูงขึ้นไปนำไปใช้ประกอบการวางแผน และการพัฒนาคุณภาพงานได้อย่างเหมาะสม

(3) ควบคุม ตรวจสอบ ดูแล บำรุงรักษา เวชภัณฑ์ เครื่องอุปกรณ์ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน

2. ด้านการกำกับดูแล

(1) กำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงานในระดับรองลงมา เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่าง ถูกต้อง

(2) วางระบบและแผนการปฏิบัติงานของตนเอง เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ด้านการบริการ

(1) ให้ความรู้ แนะนำ ประชาสัมพันธ์ในงานด้านสาธารณสุข แก่ประชาชน เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

(2) ติดต่о ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

10. ผลงาน/ ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน (เรียงตามลำดับความสำคัญ) (กรณีเสนอผลงานเกิน 1 เรื่อง)

1.

2.

11. การรับรองสัดส่วนผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมินเรื่อง

เรื่อง.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
1	(ชื่อ-สกุล ผู้ขอประเมิน)		ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	
2	(ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมจัดทำผลงาน)			

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการจัดทำเอกสารผลงาน/ผลการปฏิบัติงาน
ถูกต้องตรงความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือนพ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

1. ตำแหน่งที่ส่งผลงานขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
 - () กำหนดเป็นระดับสูงขึ้นตามมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
ครั้งที่.....ลงวันที่.....
 - () กำหนดไว้ตามบัญชีตำแหน่ง
2. คุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดกำหนดตำแหน่งในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - 2.1 คุณวุฒิที่ได้รับ
 - () ตรง () ไม่ตรง
 - 2.2 ระยะเวลาในระดับต่ำลงมา
 - () ครบ () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
 - 2.3 การปฏิบัติราชการเกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - () ครบ 1 ปี () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
3. คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่ ก.พ. กำหนดเพิ่มเติม
 - 3.1 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานในสายงานที่จะแต่งตั้งติดต่อกันครบ 2 ปี
 - () ครบ () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
 - 3.2 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิหรือสายงานในกลุ่มเดียวกันกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - () ครบ.....ปี ตามที่ ก.พ.กำหนด
 - () ครบ ตามที่ ก.พ. กำหนดโดยจะต้องนำระยะเวลาในตำแหน่งอื่นมานับรวมด้วย
 - () ไม่ครบ ปี ตามที่ ก.พ.กำหนด จะครบเมื่อ.....
 - 3.3 อัตราเงินเดือนที่ได้รับปัจจุบัน
 - () ต่ำกว่าขั้นต่ำ.....ขั้น () เท่ากันขั้นต่ำ () สูงกว่าขั้นต่ำ
4. ประวัติราชการ
 - () เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
 - () กำลังอยู่ในระหว่างสอบสวนทางวินัย
 - () กำลังอยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัย
 - () ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม 100 คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย หรือเทียบเท่า		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความประพฤติ</p> <p>การพิจารณาคุณสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบ แบบแผน และข้อบังคับ ของส่วนราชการนั้น ๆ จรรยาบรรณและการรักษาวินัยข้าราชการ โดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน และพฤติกรรม ที่ปรากฏทางอื่น</p>		
<p>2. ความรับผิดชอบหน้าที่</p> <p>พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่น ที่จะทำงานที่ ได้รับมอบหมายให้สำเร็จ เป็นผลดี การไม่ละเลยต่องาน รวมถึง ความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียที่อาจเกิดขึ้น ไม่ บิดความรับผิดชอบง่าย และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น</p>		
<p>3. ความอดสาหัส</p> <p>พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่ การงาน ความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทาง ราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร</p>		
<p>4. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกัน</p> <p>เพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกันผู้อื่น ยอมรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงาน</p>		
<p>5. อื่นๆ</p> <p>.....</p>		
รวมคะแนน	100	
<p>คะแนนรวมสำหรับคุณลักษณะเฉพาะบุคคล.....คะแนน</p> <p>สรุปผลการประเมิน () ผ่านการประเมิน</p> <p>() ไม่ผ่านการประเมิน</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง.....</p> <p>หมายเหตุ การลงคะแนน ให้ลงคะแนนด้วยปากกาเท่านั้นห้ามพิมพ์วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>		

ตอนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา)

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

1. คะแนนความประพฤติ.....คะแนน

2. คะแนนความรับผิดชอบต่อน้ำที่.....คะแนน

3. คะแนนความอดสาหะ.....คะแนน

4. คะแนนความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน
อย่างมีประสิทธิภาพ.....คะแนน

5. อื่นๆคะแนน

สรุปผลการประเมิน () ผ่านประเมิน

() ไม่ผ่านการประเมิน

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน

(.....) (ส.สอ.)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ถ้าเห็นด้วยกับการประเมินข้างต้นให้ทำเครื่องหมาย (✓) แล้ว ไม่ต้อง ลงคะแนน
จะลงคะแนน ได้กรณีที่มีความเห็นที่ต่างจากการประเมินข้างต้นเท่านั้น

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

ตำแหน่ง.....

ลำดับที่	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หน่วยวัด	ปริมาณงาน			
			พ.ศ..... (1 ต.ค. ... - 30 ก.ย.)		พ.ศ..... (1 ต.ค. - 30 ก.ย.)	
			ผลงาน ทั้งหมดของ สายงาน	เฉพาะตัว	ผลงาน ทั้งหมดของ สายงาน	เฉพาะตัว
	<u>ด้านการปฏิบัติการ</u> งาน..... งาน..... งาน <u>ด้านการกำกับดูแล</u> งาน งาน งาน			(ให้เสนอ เฉพาะ ผลงานที่ ปฏิบัติจริง ของตัวเอง เท่านั้นและ ต้อง สอดคล้อง กับหน้าที่ ความ รับผิดชอบ)		

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
ตำแหน่ง.....

ลำดับที่	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หน่วยวัด	ปริมาณงาน				
			พ.ศ..... (1 ต.ค. - 30 ก.ย.)		พ.ศ..... (1 ต.ค. - 30 ก.ย.)		
			ผลงาน ทั้งหมดของ สายงาน	เฉพาะตัว	ผลงาน ทั้งหมดของ สายงาน	เฉพาะตัว	
	ด้านการบริการ งาน..... งาน						

รับรองผลการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ขอรับการประเมิน

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้างาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่าย/กลุ่ม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....
(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ.

วันที่ เดือน พ.ศ.....

(ลง ๖/ค/ป ให้ครบ)

(ตัวอย่าง)
ปกผลงาน

เรื่อง.....

โดย

นาง/นางสาว/นาย.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/สอ. สสอ./รพ.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/จังหวัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ.

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

1. หลักการและเหตุผล
2. วัตถุประสงค์
3. เป้าหมาย
4. วิธีดำเนินการ
5. ระยะเวลาการดำเนินการ
6. การประเมินผล
7. ปัญหาและอุปสรรค
8. วิธีและแนวทางแก้ไข
9. ข้อเสนอแนะ
10. บรรณานุกรม (ถ้ามี)
11. ภาคผนวก

การเขียนผลงานเด่น

1. หลักการ / ความสำคัญของปัญหา (หลักการและเหตุผล)
2. วัตถุประสงค์
3. เป้าหมาย (กับใคร ที่ไหน เมื่อไหร่ จำนวนเท่าไร)
4. วิธีดำเนินการ (บรรยายอย่างละเอียด)
(ให้ตอบวัตถุประสงค์ทุกข้อที่ตั้งไว้ และบอกความยุ่งยากในการดำเนินการ)
5. ระยะเวลาดำเนินการ
6. การประเมินผล และผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน
7. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินการ
8. วิธีการแก้ไข / แนวทางแก้ไข
9. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานครั้งต่อไป

.....

คำอธิบาย

1. ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะ ได้รับการแต่งตั้ง และต้องเป็นผลงานที่ปฏิบัติจริงของผู้รับการประเมิน ให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี ตั้งแต่ปีที่ส่งคำขอ ประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมิน ในปีงบประมาณ 2555 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2554 และ 2553 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และ ให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน
2. การนับระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่มีลักษณะหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวข้องและ เกี่ยวข้องกับตำแหน่งเทคนิค ให้จัดทำรูปแบบการนำเสนอตามเอกสารหมายเลข 2
3. ต้องแสดงผลงานทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านปฏิบัติงาน ด้านกำกับดูแล ด้านบริการ

เมื่อจัดทำเอกสารเรียบร้อยแล้วกรุณาลบตัวอักษร สีแดง ด้วย

คำอธิบายในการจัดทำรายละเอียด
แบบประเมินบุคคลและประเมินผลงานเพื่อประกอบ
การพิจารณาคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ
ขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในสายงานที่เริ่มต้นจากระดับ 1 และระดับ 2
ซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติโดยอาศัยความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์เฉพาะตัว

.....

การจัดทำแบบประเมินบุคคลและประเมินผลงาน ควรจัดทำเป็นรูปเล่มที่สวยงาม โดยมีหน้าปก ปกครอง ปกใน สารบัญและใส่ลำดับให้เรียบร้อยตั้งแต่ ตอนที่ 1 – ตอนที่ 3 พร้อมแบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้นซึ่งเป็นผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี นำเสนอพร้อมผลงานเด่นในเล่มเดียวกัน

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

1. ชื่อ

ระบุ นาย/นาง/น.ส. (ผู้ขอรับการประเมิน)

2. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน)

ระบุชื่อตำแหน่งในสายงานปัจจุบันตามบัญชีถือจ่าย จ.18 เช่น เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน พยาบาลเทคนิคปฏิบัติงาน เป็นต้น

ตำแหน่งเลขที่

หมายถึง ตำแหน่งเลขที่ผู้ขอประเมินครองอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งปรากฏตามบัญชีถือจ่าย (จ.18) **งาน/ฝ่าย/กลุ่มและกอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก**

ระบุตามตำแหน่งเลขที่ที่ครองอยู่(กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามตำแหน่งเลขที่ครองอยู่ให้ระบุเพิ่มว่าปฏิบัติราชการ ณ หน่วยงานใดในวงเล็บต่อท้าย) เช่น ตำแหน่งเลขที่ 12445 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเฉลิมบงนางบวช สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด(ปฏิบัติราชการ สถานีอนามัยตำบลนางบวช สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเฉลิมบงนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี) เป็นต้น

กรม

หมายถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ

ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่ครองอยู่ในปัจจุบัน

8. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

ให้รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ที่ปฏิบัติจริงของผู้ขอรับการประเมิน

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ให้ระบุรายละเอียดของลักษณะงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามที่กำหนดไว้ในหนังสือ หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติโดยอาศัยความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์เฉพาะตัว

10. ผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน

ให้ระบุชื่อเรื่องของผลงานที่น่าเสนอ กรณีเสนอผลงานเกินกว่า 1 เรื่อง ให้เรียงตามลำดับ ความสำคัญก่อนหลัง

11. การรับรองสัดส่วนผลงาน/ผลการปฏิบัติที่เสนอให้ประเมิน

ให้ผู้ร่วมดำเนินการรับรองสัดส่วนในการทำผลงาน ตามที่เสนอไว้ข้างต้นว่าถูกต้องตาม ความเป็นจริงทุกประการ กรณีผู้ขอประเมินเป็นผู้ดำเนินการจัดทำผลงานเพียงคนเดียว ให้ระบุในสัดส่วน ในการทำผลงานว่า 100 % ด้วย

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้รับการประเมิน

ในส่วนนี้จะ เป็นหน้าที่ของ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลแต่ละสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติตาม องค์ประกอบต่าง ๆ ของผู้ส่งคำขอประเมินตั้งแต่ข้อ 1 ถึงข้อ 4 พร้อมลงลายมือชื่อ ตำแหน่ง และวัน เดือน ปี ที่ตรวจสอบ

ตอนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ในส่วนนี้จะอยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาของผู้ประเมิน ได้แก่ ผู้บังคับบัญชา โดยตรงของผู้ประเมิน และผู้บังคับบัญชาของผู้ประเมินเหนือขึ้นไปอีก 1 ระดับ โดยมีองค์ประกอบที่ต้อง ประเมิน จำนวน 4 ระดับ คือ ดีมาก ดี พอใช้ และต้องแก้ไข แล้วให้คะแนนโดยใช้เกณฑ์การให้คะแนน โดยประมาณ ดังนี้

ดีมาก	หมายถึง ได้คะแนน 91-100
ดี	หมายถึง ได้คะแนน 71-90
พอใช้	หมายถึง ได้คะแนน 60-70
ต้องแก้ไข	หมายถึง ได้คะแนน ต่ำกว่า 60

ผู้ขอรับการประเมินต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 และ ผู้บังคับบัญชาในระดับที่เหนือขึ้นไปมีความเห็นสอดคล้องว่าผ่านจึงถือว่าเป็นผู้ผ่านการประเมินคุณลักษณะ ของบุคคล แล้วจึงเสนอผลงานต่อไปได้

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น

การเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อพิจารณา จะต้องเป็นผลงานที่ปฏิบัติจริงของผู้รับการประเมิน ให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งผลงานขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในปีงบประมาณ 2554 จะต้องสรุปผลงานย้อนหลังในปีงบประมาณ 2552 และ 2553 ที่ต่อเนื่องกัน

- กรณีระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษาไว้และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน ส่วนกรณีอื่น เช่น ขี้ย หรือ ไปปฏิบัติราชการให้เสนอผลงานตามข้อเท็จจริง

- การเสนอผลงานในปีงบประมาณที่ได้มีการลาศึกษา หรือ ได้มีการปฏิบัติงานไม่เต็มปี ผลงานของหน่วยงานให้เสนอเต็มปี ส่งผลงานเฉพาะตัวให้เสนอผลงานเท่าที่ปฏิบัติจริง

- การเสนอผลงานของหน่วยงาน หน่วยงานในที่นี้หมายถึง ผู้ขอประเมินสังกัดกลุ่มงาน/ฝ่าย/สอ. ใด ให้เสนอผลงานของกลุ่มงาน/ฝ่าย/สอ. นั้น หากผู้ขอรับการประเมินสังกัดงานใด ให้เสนอผลงานของงานนั้นเป็นผลงานของหน่วยงาน