



ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๙/ ว ๑๕๓๗๖

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ  
ถนนเทพา ศก ๓๓๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

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

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ที่ อ.ก.พ.สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๙ อัตรา

ในการนี้ หากมีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ โดยถือวันลงรับหนังสือของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายทนง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ - ๖

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

หมายเหตุ รายละเอียดดาวน์โหลดที่ [www.ssko.moph.go.th](http://www.ssko.moph.go.th) (งานสารบรรณ)



ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๙/๑๕๖๒๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ  
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ศก ๓๓๐๐๐

๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกจังหวัด

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

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ที่ อ.ก.พ.สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๙ อัตรา

ในการนี้ หากมีข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติครบถ้วนประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ โดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดจะไม่รับพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุพันธ์ ประจำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ - ๖

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒





ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งจะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ระดับชำนาญการพิเศษ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งเป็นการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

๑. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๓๘๖๕ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลปรังค์กู สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๒. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๔๐๖๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๓. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๔๐๑๖ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลพยุห์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๔. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๔๐๕๕ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวังหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๕. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๗๖๓ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลไพรบึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๖. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๐๔๓๘ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบึงบูรพ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๗. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๘๐๘ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเบญจลักษณ์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๘. ตำแหน่ง...



๘. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๒๗๔ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศรีรัตนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

๙. ตำแหน่งเภสัชกร (ด้านเภสัชกรรมคลินิก หรือเภสัชสาธารณสุข) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๔๘๘ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

#### ข. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

กรณีการเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๓. คุณสมบัติตาม ว ๑๐/๒๕๔๘ และได้รับวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า (สำหรับเภสัชกรที่บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่ปี ๒๕๔๒ เป็นต้นไป)

#### ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการโดยถือวันลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นสำคัญ

#### ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๖ ชุด
๒. สำเนาติดการันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่ง ที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๓. เอกสารอื่นๆ

ในการสมัครรับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง คุณวุฒิ และรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจะถือว่าผู้สมัครคัดเลือกรายนั้นขาดคุณสมบัติในการสมัครคัดเลือกในครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น (กรณีผู้สมัครรายใดส่งเอกสารไม่ครบภายในวันปิดรับสมัครตามข้อ ๑-๓ ไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตำแหน่งนี้)

#### จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป เพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

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

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ แต่งตั้ง หรือสายงานที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดทน การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการ ปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

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

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายทนง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

รูปถ่าย

(โปรดระบุตำแหน่งที่ต้องการสมัคร).....

๑. ชื่อผู้สมัคร ..... นามสกุล .....

อายุตัว ..... ปี วัน เดือน ปี เกิด .....

บรรจุเข้ารับราชการวันที่ ..... อายุราชการ ..... ปี

วันเกษียณอายุ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท

๒. วุฒิการศึกษา

๑. ระดับปริญญาตรี ..... สาขาวิชา .....

จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๒. ระดับปริญญาโท ..... สาขาวิชา .....

จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๓. ระดับปริญญาเอก ..... สาขาวิชา .....

จากสถาบัน ..... เมื่อ พ.ศ. ....

๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....

ส่วนราชการ ..... ตั้งแต่ .....

ปฏิบัติราชการที่ .....

ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๔. เคยได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สำคัญ

๔.๑ ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

๔.๒ ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

๔.๓ ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ ..... ถึงวันที่ .....

๕. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือลหุโทษ ที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

๕.๑ เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

๕.๒ เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

.....

.....

.....

.....

๕.๓ เคยถูกกล่าวหาหรือเรียนทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

๕.๔ เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคย

.....

.....

.....

.....

๖. การได้รับพิจารณาความดีความชอบ

( ) การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนกรณีพิเศษ ๒ ชั้น

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ปี พ.ศ. ....

( ) การได้รับการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑.๕ ชั้น

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ปี พ.ศ. ....

( ) ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๕๓)

จำนวน ..... ครั้ง โปรดระบุ ( ) เมษายน ๒๕๕๓ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๓ ( ) เมษายน ๒๕๕๔

( ) ตุลาคม ๒๕๕๔ ( ) เมษายน ๒๕๕๕ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๕ ( ) เมษายน ๒๕๕๖ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๖

( ) เมษายน ๒๕๕๗ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๗ ( ) เมษายน ๒๕๕๘ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๘ ( ) เมษายน ๒๕๕๙

( ) เมษายน ๒๕๖๐ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๐ ( ) เมษายน ๒๕๖๑ ( ) ตุลาคม ๒๕๕๙ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๑

( ) เมษายน ๒๕๖๒ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๒ ( ) เมษายน ๒๕๖๓ ( ) ตุลาคม ๒๕๖๓ ( ) เมษายน ๒๕๖๔

๗. ข้อมูลด้านการฝึกอบรม (หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง (ผบ.) หรือหลักสูตรอื่น ๆ พร้อมแนบ สำเนาใบผ่านการ  
อบรม

๗.๑ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

๗.๒ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

๗.๓ หลักสูตร ..... จัดโดย ..... เมื่อ .....

๘. การเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงาน (แนบสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

๘.๑ .....

๘.๒ .....

๘.๓ .....

๙. ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงานที่ดีเด่น / การดำรงตำแหน่งที่สำคัญ

(โดยระบุชื่อผลงานช่วงเวลาดำเนินการและประโยชน์ของผลงาน)

.....

.....

.....

.....

๑๐. บุคคลอ้างอิง

๑. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

    สังกัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

๒. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

    สังกัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

๓. ชื่อ ..... ตำแหน่ง .....

    สังกัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
 ภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว  
 จะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 สมัครงานที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

สถานที่ติดต่อได้สะดวก

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

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

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

โทรสาร ..... e-mail .....

**หมายเหตุ** สำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วย



เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....ส่วนราชการ.....

## แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด</li> <li>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก</li> </ul>	๑๕	.....
<p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน</li> <li>- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้</li> <li>- แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน</li> <li>- ตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา</li> <li>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน</li> <li>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก</li> </ul>	๑๕	.....
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสนอเมื่อประสบปัญหาใดๆ</li> <li>- วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี</li> <li>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)</li> </ul>	๑๕	.....



ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่</li> <li>- มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน</li> <li>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและคุณธรรมได้</li> <li>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน</li> <li>- มีความซื่อสัตย์สุจริต</li> </ul>	๑๕	.....
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน</li> <li>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องและเหมาะสม</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ</li> <li>- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา</li> <li>- นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น</li> <li>- เคารพในสิทธิของผู้อื่น</li> <li>- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๘. ความเสียสละ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การอุทิศเวลาให้งาน</li> <li>- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ</li> <li>- การไม่เกียจงาน</li> </ul>	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

**ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน**

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้



ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ ( กรณีที่มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

<b>ข้อมูลส่วนบุคคล</b>			
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 (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)			
เลขที่ใบอนุญาต.....			
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับ ที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)			
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 ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
 (โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ).....

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

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

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
 ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....  
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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



## ๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 ชื่อ.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
 ส่วนราชการ.....  
 ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....  
 ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

## ๑. คุณสมบัติของบุคคล

## ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตามม.๕๖

## ๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

## ๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

## ๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา ( ) สาขาศึกษา  
 ส่งให้คณะกรรมการ  
 ประเมินผลงานพิจารณา

## ๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

## ๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการ  
 ดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

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

(.....)

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



๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ ๑๔

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

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

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก  
(.....)

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

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

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่  
xonันระยะเวลาเกี่ยวข้องกับ...

เอกสารหมายเลข ๓

เอกสารประกอบการพิจารณาขอันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกี่ยวกับ	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกี่ยวกับ	ระยะเวลาที่ขอเกี่ยวกับ	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอเกี่ยวกับได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ .....	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกี่ยวกับทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ปฏิบัติแยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ..... ..... ..... ตำแหน่งที่ ๒.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ..... ..... ..... ฯลฯ	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ ..... ..... ..... *รวมระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมียอดรวมเท่ากับช่องที่ ๒	ผู้เข้าร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน (ถ้าทำคนเดียวให้ใช้ - )		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	..... (.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี