



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 ๕๒ ๙๗
 - ๑ มิ.ย. 2565
 เวลา..... น.

ที่ ชร ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๓๕๔๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
 ถนนเชียงราย-เทิง ต.ท่าสาย
 อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย ๕๗๐๐๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

- | | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการประเมินข้าราชการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบประเมินบุคคล | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. ใบขอย้าย | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย คณะกรรมการประเมินข้าราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ (เลื่อนระดับ) เพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย จำนวน ๘ ตำแหน่ง รับสมัครระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดตามสำเนาประกาศคณะกรรมการประเมินข้าราชการ ที่ส่งมาพร้อมนี้ โดยขอให้ผู้สมัครยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ พร้อมหนังสือ นำส่งใบสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด กรณีส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ จะถือวันที่ประทับตราส่งเป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 (/ เพื่อโปรดทราบ
 (/ เพื่อโปรดพิจารณา
 เสนอ ณ วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๕
 ๕๕๐ นพ/น

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวณีย์ เปลียนพานิช

(นางสาวณีย์ เปลียนพานิช)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

นายจิรายุทธ สัตย์สม
 นักทรัพยากรบุคคล
 10 มิ.ย. 2565

5/ (นางวัชณี ชัดตะสม)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
 โทร ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๓๑, ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๓๒
 โทรสาร ๐ ๕๓๙๑ ๐๓๔๕ 10 มิ.ย. 2565

- อนุมัติ/อนุญาต
- ชอบ
- ลงนัด
- ลงนาม
- มอบ
- ทราบ

(นายศุภชัย บุญอำพันธ์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 10 มิ.ย. 2565



ประกาศคณะกรรมการประเมินข้าราชการ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน) ให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ด้วย คณะกรรมการประเมินเพื่อแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน) ให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง โดยการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และแนวทางการดำเนินการตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ในหรือต่างกระทรวงหรือกรม พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๒๑๑ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๘ ตำแหน่ง

๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๖๘๙ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลสันทราย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง เชียงราย จังหวัดเชียงราย

๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๗๒๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ข้าวต้มท่าสุด ตำบลท่าสุด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

๑.๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๘๙๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลทรายขาว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

๑.๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๐๑๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลเกาะช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

๑.๕ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๖๐๗๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลแม่เจดีย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

๑.๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๖๗๖ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลนางแล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

๒.๒ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

๒.๓ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา จำนวน ๑ เรื่อง จำนวน ๕-๑๕ หน้า)
(๓๐ คะแนน)

๒.๔ ความประพฤติและคุณลักษณะ (ดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้บริหาร ได้รับรางวัล
ดีเด่นเชิงประจักษ์) (๑๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ ทักษะ ทักษะพิเศษ (๑๐ คะแนน)

๓. ผู้ที่ผ่านการประเมินต้องได้รับคะแนนรวมทุกองค์ประกอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อประเมินบุคคล

คณะกรรมการประเมินข้าราชการ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อประเมิน
บุคคล ในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย <http://cro.moph.go.th/>

* กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็น

๘. เงื่อนไขในการแต่งตั้ง

ผู้ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการ และได้รับการแต่งตั้งให้ไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ตามคำสั่งจังหวัดเชียงราย แล้ว ต้องไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบล ที่ได้รับการแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวัชรพงษ์ คำหล้า)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย



แบบประเมินบุคคล

กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับอาวุโส

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

๑. ชื่อ-นามสกุล.....
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/สำนัก.....
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....
๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/สำนัก.....กรม.....
๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุราชการ.....ปี.....เดือน
๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกวุฒิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)
คุณวุฒิและวิชาเอก.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....สถาบัน
(ปริญญา/ปริญญาบัตร)
.....
.....
.....
๗. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่การจ้างงานประเภท พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงาน
กระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ ตามแต่กรณี โดยให้แสดงเฉพาะกรณีที่เลื่อนระดับสูงขึ้น/การ
เปลี่ยนแปลงในสายงาน และส่วนราชการ พร้อมแนบสำเนา ก.พ.๗)
วัน เดือน ปี.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....สังกัด
(ตั้งแต่วันที่-วันที่)
.....
.....
.....
.....
.....



แบบประเมินบุคคล
กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับอาวุโส

ของ

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

๑.๗ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๖๗๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลแม่ข้าวต้ม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

๑.๘ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๕๙๒๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลโรงช้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่าแดด จังหวัดเชียงราย

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งครบถ้วน ดังนี้

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

๒.๒ เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. การสมัคร

ให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ ๒ ส่งใบสมัคร แบบประเมินบุคคล พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง โดยมีหนังสือนำส่งใบสมัครจากส่วนราชการต้นสังกัด ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ให้ถือวันที่ประทับตราส่งเป็นสำคัญ

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครเข้ารับการประเมิน

๑. ใบสมัคร พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง

๒. แบบประเมินบุคคล ตามแบบฟอร์มที่กำหนด จำนวน ๕ ชุด (ต้นฉบับลายเซ็นจริง ๑ ชุด สำเนา ๔ ชุด)

๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล ในตำแหน่งที่จะขอประเมินบุคคล (กรณีดำรงตำแหน่งต่างกลุ่มกับตำแหน่งที่จะขอประเมินบุคคลเข้าสู่ตำแหน่ง)

๔. สำเนา ก.พ.๗

๕. ใบขอย้าย

๕. วิธีการประเมินบุคคล

คณะกรรมการประเมิน จะพิจารณาประเมินผู้สมัครจากใบสมัคร เอกสารประกอบ ตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล และสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัคร ก็ได้

๖. หลักเกณฑ์ และองค์ประกอบการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการประเมินต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาจะประเมินจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ

(๒๐ คะแนน)

ความรู้ ความสามารถ.../๓

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน.....
.....
.....

๙. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่ง (ย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ)

ลำดับที่	ลักษณะงาน ด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วย นับ	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	ปีงบประมาณ		ปีงบประมาณ	
				กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว

๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ให้ระบุผลงานเด่นที่รับผิดชอบโดยย่อ จำนวน ๑ เรื่อง จำนวน ๕ - ๑๕ หน้า)
(ผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้แยกเล่มออกจากแบบประเมิน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)
.....
.....

๑๑. กรณีผลงานที่ทำร่วมกันหลายคน ให้ระบุสัดส่วนผลงานเป็นร้อยละ โดยมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วม
ดำเนินการ เรื่อง “

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
๑.
๒.

ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
ขอรับรองว่าข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ นาย / นาง / น.ส.

เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน			
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาในระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน หรือเทียบเท่า			
รายการประเมิน		คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความประพฤติ พิจารณาคณะสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผนและข้อบังคับของส่วนราชการนั้นๆ จรรยาบรรณและการรักษาวินัยข้าราชการโดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงานและพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น			
๒. ความรับผิดชอบของต่อหน้าที่ พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องานรวมถึงความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่ายและความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น			
๓. ความอดุสาหะ พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ภาวะต่อหรืออื่นในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการไม่เฉื่อยชา และ มีความขยันหมั่นเพียร			
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน อย่างมีประสิทธิภาพ พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้			
๕. อื่น ๆ			
รวมคะแนน		๑๐๐	
(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา () ปวช. () ปวท. () ปวส. () อนุปริญญา

() ตรง

() ไม่ตรง

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง () ครบ

() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๒. ประวัติทางวินัย

() ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

() เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....

() อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย กรณี.....

() อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย กรณี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๔ แบบประเมินบุคคล (กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งระดับที่สูงกว่าเดิม) ต่อ

(สำหรับเลขานุการคณะกรรมการประเมิน)

๔.๑ ระดับอาวุโส คณะกรรมการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง ประเมินบุคคล ตามองค์ประกอบที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด ดังนี้

ชื่อผู้รับการประเมิน.....

ตำแหน่งที่ขอประเมิน.....

๑.องค์ประกอบในการพิจารณา	น้ำหนักคะแนน ในแต่ละองค์ประกอบ	
	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติทางวินัย และผลการปฏิบัติราชการ	๒๐	
๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	
๓) ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลสำเร็จของงานที่ผ่านมา)	๓๐	
๔) ความประพฤติและคุณลักษณะอื่นๆ เช่น ดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งหัวหน้างาน เป็นต้น	๑๐	
๕) อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร - ทศนคติ วิสัยทัศน์	๑๐	
รวม	๑๐๐	

() ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๕ สรุปผลการประเมินบุคคล (สำหรับเลขานุการคณะกรรมการประเมิน)

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาประเมินบุคคล นาย / นาง / น.ส.
ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีมติดังนี้

() ผ่านการประเมินบุคคล เมื่อวันที่.....

() ไม่ผ่านการประเมินบุคคล

เหตุผล.....

() ความเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เลขานุการ

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ รายงานผลการประเมินบุคคล (สำหรับประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล)

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาประเมินบุคคล นาย / นาง / น.ส.
ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีมติดังนี้

()สมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

()ยังไม่สมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เหตุผล.....
.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำอธิบายการจัดทำแบบประเมิน ข้อ ๑๐ ผลสัมฤทธิ์ของงาน

ผลสัมฤทธิ์ของงาน เพื่อประเมินบุคคลกรณีเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส

ผลสัมฤทธิ์ของงาน สามารถเสนอเป็นผลงานวิจัย หรือเป็นโครงการแก้ไขปัญหา ที่ดำเนินการ ก็ได้

กรณีทำเป็นโครงการ

๑. ชื่อโครงการ
๒. หลักการและเหตุผลหรือความเป็นมา ชี้แจงเหตุผลที่ต้องทำโครงการ สนับสนุนด้วย ข้อมูลในพื้นที่
๓. วัตถุประสงค์ เป็นสิ่งที่คิดว่าจะเกิดขึ้นเมื่อทำโครงการเสร็จสิ้น
๔. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย เป็นสิ่งที่เปลี่ยนวัตถุประสงค์ให้เป็นรูปธรรม สามารถวัดได้
๕. กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย
๖. กิจกรรมดำเนินงาน เขียนให้ชัดเจน สอดคล้องกับหลักวิชาการ ตรงกับปัญหาและมีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ
๗. ระยะเวลาดำเนินการ
๘. แหล่งงบประมาณ/จำนวนงบประมาณ (ถ้ามี)
๙. ผลการดำเนินงาน
๑๐. วิเคราะห์ อาจเป็นในด้านปัจจัยความสำเร็จหรือปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน
๑๑. สรุป/ข้อเสนอแนะ

กรณีทำวิจัย

๑. บทคัดย่อ
๒. บทนำ/ความเป็นมาและความสำคัญ
๓. วัตถุประสงค์
๔. วิธีการวิจัย
๕. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
๖. ข้อพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
๗. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล
๘. ผลการวิจัย
๙. สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ
๑๐. บรรณานุกรม

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้ง (เลื่อน) ให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ปฏิบัติงานจริงที่.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน (ระดับ ๕) วันที่.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมาย หรือเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. สมัครเข้ารับการคัดเลือกในตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
(ระบุได้ ๑ ตำแหน่ง)

๔. วุฒิการศึกษา (แนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

๔.๑ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๔.๒ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.
๔.๓ จากสถาบัน เมื่อ พ.ศ.

๕. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ในระหว่าง

() ถูกสอบสวน.....เมื่อวันที่.....
() ไม่มีประวัติถูกสอบสวน หรือถูกลงโทษทางวินัย ใดๆ

๖. วิสัยทัศน์

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

๗. การอบรม ได้ผ่านการอบรมด้านการบริหารในหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรใดบ้าง (ผบต/ผบก)
(แนบใบประกาศ)

๗.๑.....
๗.๒.....

๘. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น โครงการต่างๆ , งานวิจัยฯ
(แนบสำเนาหลักฐาน)

๘.๑.....
๘.๒.....

๙. ประวัติการได้รับยกย่อง เชิดชู จากหน่วยงาน/องค์กร ภาครัฐ (ข้าราชการดีเด่น, คนดีศรีสาธารณสุข, บุคคลดีเด่น) ไต่บ้าง (แนบสำเนาหลักฐาน)

๙.๑

๙.๒

๑๐. บุคคลอ้างอิง

ชื่อ/สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

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

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัคร)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต.....วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา/ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนหลักสูตร.....

ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย.....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน.....ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

6. ในการขอย้ายครั้งนี้หากทางราชการอนุญาตให้ย้ายได้ ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)

- 6.1 เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.2 เงินค่าพาหนะเดินทาง ขอเบิก ไม่ขอเบิก
6.3 เงินค่าเบี้ยเลี้ยง ขอเบิก ไม่ขอเบิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอย้าย
(.....)

คำรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับตำแหน่งใหม่

ตามที่ (นาย, นาง, นางสาว)
ตำแหน่ง.....
มีความประสงค์ขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทางจังหวัด..... นั้น ได้พิจารณา

- ให้เบิกตามรายการที่ระบุใน 6
 ให้เบิกเฉพาะรายการที่.....
 ไม่ให้เบิกทุกรายการที่ระบุใน 6

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

- หมายเหตุ 1. กรณีขอย้ายติดตามคู่สมรส ให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายหรือหลักฐานการย้ายของคู่สมรส
2. กรณีขอย้ายกลับภูมิลำเนา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
3. กรณีขอย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และกรณีที่บิดา มารดา อายุต่ำกว่า 65 ปี และมีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ให้แนบใบรับรองจากแพทย์ด้วย
4. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการกอง หรือ หัวหน้าหน่วยราชการบริหารส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้เป็นผู้ให้คำรับรอง เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปรับ ตำแหน่งใหม่ แล้วแต่กรณี

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่าง ประเมินผลงาน
ทางวิชาการ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิม
ขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่
วันที่.....