

ก/พ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระยา
รับเลขที่ 8584
วันที่ 12 ก.ย. 2565
หน้า
หน้า



ที่ ยล ๐๐๓๓/๖๓๗๗๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
๙๓ ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยะลา
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบสมัครขอรับการประเมินบุคคลฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงาน
ที่ขอเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมิน
บุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดยะลา รวมจำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข)
ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๖๗๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านท่าบง หมู่ที่ ๕ ตำบลตานะบูเต๊ะ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา
๒. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๑๘๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

หากข้าราชการท่านใด มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินในตำแหน่งดังกล่าว
ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่ระบุในประกาศฯ ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕
ในวันและเวลาราชการ หากส่งทางไปรษณีย์โดยจะถือตามวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดยะลาเป็นสำคัญ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ www.ylo.moph.go.th หัวข้อ
“ข่าวประชาสัมพันธ์/ทรัพยากรบุคคล”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

สืบ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา
เพื่อโปรดทราบ
เพื่อโปรดพิจารณา
นายวิเศษ สิริทรโสภณ
๙๓ ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองยะลา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเศษ สิริทรโสภณ) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

<input type="checkbox"/> อนุมัติ/อนุญาต
<input checked="" type="checkbox"/> ขอบ
<input type="checkbox"/> ลงน้ำ
<input type="checkbox"/> ลงนาม
<input type="checkbox"/> มอบ
<input type="checkbox"/> ทราบ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๐๐๓๓๗๗๙
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๓๗๖๗
www.ylo.moph.go.th

(นายประพันธ์ เตชะบุญ)

สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ)
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

นางสาวรัฐกานต์ ลัดยศม)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
12 กย 2565



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร จำนวน ๒ ตำแหน่ง ดังนี้

- ๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นักวิชาการสาธารณสุข)
ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๖๗๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านท่าบง หมู่ที่ ๕ ตำบลตาเนาะปูเต๊ะ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา
- ๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) ประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๙๑๘๑ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ
หรือการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
ตามคุณวุฒิของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่
อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด
ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๕
ถึงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๔๑๕๒ ลงวันที่ ๔

ตุลาคม ๒๕๖๔

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนประวัติ

(ก.พ.๗) และสำเนาปริญญาบัตร

(๓) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๔๑๕๒ ลงวันที่ ๔

ตุลาคม ๒๕๖๔

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล พร้อมแนบสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) และสำเนาปริญญาบัตร

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขออนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ
เกี่ยวลูกกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

(๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

* หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องยื่น ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

(๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

(๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)


(๓) เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน
ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย
ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕
หรือให้เลือกเสนอข้อใดข้อหนึ่งผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา หรือข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนางาน/การแก้ปัญหา
งานที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อย่างน้อย ๑ เรื่อง
ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๒๒๘๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
(๓๐ คะแนน)

(๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)

(๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ
วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์
การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์
ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕


(นายวิเศษ สิรินทรโสภณ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ใบสมัคร
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑

.....

ผลงานเรื่องที่ ๒

.....

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิเข้ารับ การประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล
(.....)
(วันที่)/...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....E-mail.....



แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส
จังหวัดสตูล และจังหวัดสงขลา (เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย)

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
(กรณีการย้าย การโอน ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ - เชี่ยวชาญ
และการเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ - ชำนาญการพิเศษ)

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

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

.....(ส่วนราชการ).....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)

เลขที่ใบอนุญาต.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากการเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗)

วัน	เดือน	ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....
.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการวิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....
.....

๑๐. ให้เลือกเสนอข้อใดข้อหนึ่งในข้อ ๑๐.๑ และ ๑๐.๒

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา หรือ

๑๐.๒ ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนางาน/การแก้ปัญหาทางานที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อย่างน้อย ๑ เรื่อง

ข้อ ๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงาน.....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
๓. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 ๑.
 ๒.
 ๓.
๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....
.....
.....
๕. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) ๑..... สักส่วนของผลงาน.....
๒..... สักส่วนของผลงาน.....
๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสักส่วนของผลงาน)
.....
.....
.....
๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
.....
.....
.....
๘. การนำไปใช้ประโยชน์.....
.....
.....
๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค
.....
.....
.....
.....

ข้อ ๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ต่อ)

๑๐. ข้อเสนอแนะ.....
.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความ
จริงทุกประการ

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

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

ข้อ ๑๐.๒ ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนา/การแก้ปัญหางานที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ให้มีคุณภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

ของนาย/นาง/นางสาว.....
เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....
(ควรประกอบด้วย นโยบาย สถานการณ์ ที่มาและความสำคัญ ข้อมูลสนับสนุน)
.....
.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....
(บทวิเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ข้อเสนอกรอบแนวคิดในการปรับปรุงงาน/วิธีการ ข้อเสนอ
(ด้านบริหาร บริการวิชาการ))
.....
.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ
(หน่วยงาน/ผู้รับบริการ ได้รับอะไร)
.....
.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ
(output /outcome/Impact)
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ
(.....)
...../...../.....

ข้อ ๑๐.๒ ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนา/การแก้ปัญหางานที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ให้มีคุณภาพและ
ประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น (ต่อ)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ได้ตรวจสอบข้อความและผลงานของนาย/นาง/นางสาว.....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่..... () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบ

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่ด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ

๒. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลือนไหลและมีคบบครอง

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้แต่งตั้งได้

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

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

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากข้อ ๑๔

() ได้รับการคัดเลือกให้แต่งตั้งได้

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

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

() เห็นชอบ

() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(.....)

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

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะจังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส จังหวัดสตูล และจังหวัดสงขลา (เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย)

เอกสารประกอบการพิจารณาขออนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ถือถือลูกกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ของนาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ (ระบุงานฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./สจ.).....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ถือถือ	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ในตำแหน่งที่ถือถือ	ระยะเวลาที่ถือถือ	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ถือถือถือถือได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของ ตำแหน่งที่ขอแต่งตั้ง	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ถือถือทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ถือถือถือถือ ยกเว้นแต่ระดับตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งระดับ..... "รวมระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมียอดรวมเท่ากับช่องที่ ๒	ผู้ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ถือถือถือถือ วันที่..... (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน วันที่..... (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วันที่.....

*ลา

แบบรายงานการนับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องกิจการของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล
 การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

○ ย้าย / รับโอน ○ นับระยะเวลาเพื่อแต่งตั้งเป็นระดับสูงขึ้น

(มติคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....)

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/ ส่วนราชการปัจจุบัน		ตำแหน่ง/ ส่วนราชการปัจจุบัน		ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง/ ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง/ ระดับ	ตำแหน่งที่นำมานับเวลากู้ ตั้งแต่.....ถึง.....		เทียบระยะเวลาได้			
		ตำแหน่ง/ ระดับ	ตำแหน่ง/ ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง/ ระดับ					ปี	เดือน	วัน			

ผลการพิจารณา

- อนุมัติ ○ ให้อ้าย/รับโอน/บรรจุกลับโดยไม่ต้องประเมินผลงาน และให้มีระยะเวลาเพื่อแต่งตั้งเป็นระดับสูงขึ้น
 ในสายงานตามที่ได้รับแต่งตั้งนี้ได้
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....