

ที่ มค ๐๐๓๓.๒๐๑/๒



โรงพยาบาลมหาสารคาม
ถนนผดุงวิทย์ มค ๔๔๐๐๐

๒ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๔๙ ตำแหน่ง โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๕ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติทราบและประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัคร แบบแบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น และเอกสารต่าง ๆ ด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม หรือส่งทางไปรษณีย์พร้อมหนังสือแนส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม โดยจะถือว่าวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลมหาสารคามเป็นสำคัญ โดยดูรายละเอียดและสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <http://www.mkh.go.th> หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๐ -

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๕๒๐๘

โทรสาร ๐ ๔๓๗๑ ๑๔๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@mkh.go.th



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๔๙ ตำแหน่ง (ตามบัญชีแนบท้าย)

๒. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐานกำหนด
ตำแหน่ง

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ คุณวุฒิ หรือ
การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ
ของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ. สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓
ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด
ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
มหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔. เอกสารที่ต้องยื่น

๔.๑ กรณีสายงานเดียวกันหรือต่างสายงานแต่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

(๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีต่างสายงานและไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน

- (๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- (๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล
- (๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ
เลื่อนกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
- (๔) เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

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

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

- (๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติ
การฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
- (๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้อง
เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
- (๓) ค่าโครงของผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงานให้
แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย
(๓๐ คะแนน)
- (๔) ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)
- (๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เชื้อสละ ภาวะผู้นำ
วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล ให้พิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์
การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์
ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

๐-

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	งาน/กลุ่มงาน	สังกัด
๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๕๙	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๓๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ - นรีเวช	กลุ่มการพยาบาล
๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)	๑๕๑๐๖๙	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	กลุ่มการพยาบาล
๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๗๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ)	๕๙๐๙๘	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล
๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด)	๑๕๑๐๓๗	กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด	กลุ่มการพยาบาล
๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๗๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๓๒๓๗	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๖๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๑๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)	๕๘๘๙๕	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	กลุ่มการพยาบาล
๑๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)	๕๘๙๔๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	กลุ่มการพยาบาล
๑๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๗๑	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๑๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๖๔	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๑๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)	๑๕๑๐๒๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	กลุ่มการพยาบาล

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	งาน/กลุ่มงาน	สังกัด
๑๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๐๑๔	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๑๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องผ่าตัด)	๕๘๘๓๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด	กลุ่มการพยาบาล
๑๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๖๕	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๑๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลห้องผ่าตัด)	๕๘๘๓๓	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด	กลุ่มการพยาบาล
๑๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ)	๑๕๓๓๕๙	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล
๒๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๑๕๑๐๔๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๒๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๗๔	งานการพยาบาลที่บ้านและชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๒๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๘๘	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๒๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๗๗	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๒๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)	๕๗๔๘๕	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	กลุ่มการพยาบาล
๒๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๙๔	กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและ ป้องกันการติดเชื้อ	กลุ่มการพยาบาล
๒๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๐๙	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๒๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๗๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๒๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	๕๘๐๕๓	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กลุ่มการพยาบาล

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	งาน/กลุ่มงาน	สังกัด
๒๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๓๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ	กลุ่มการพยาบาล
๓๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	๕๘๙๓๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กลุ่มการพยาบาล
๓๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๐๔๓	งานการพยาบาลผู้จัดการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๓๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)	๕๘๙๖๕	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	กลุ่มการพยาบาล
๓๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๖๙๓	งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์ สุขภาพชุมชนเขตเมือง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๓๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ)	๕๙๐๒๓	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล
๓๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)	๑๕๑๐๓๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กลุ่มการพยาบาล
๓๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๙๕	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๓๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๒๖	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๓๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๒๗	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	กลุ่มการพยาบาล
๓๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๒๔	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	กลุ่มการพยาบาล
๔๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๑๕๑๐๔๔	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	กลุ่มการพยาบาล
๔๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการตรวจและรักษาพยาบาลพิเศษ)	๕๘๙๘๒	กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ	กลุ่มการพยาบาล
๔๒	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๑๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	กลุ่มการพยาบาล

บัญชีแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	งาน/กลุ่มงาน	สังกัด
๔๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๑๗	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๔๔	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๘๗๙	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล
๔๕	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)	๑๕๑๐๕๕	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	กลุ่มการพยาบาล
๔๖	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)	๕๘๘๙๓	กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	กลุ่มการพยาบาล
๔๗	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๘๐	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ	กลุ่มการพยาบาล
๔๘	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๙๐๖๒	งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์ สุขภาพชุมชนเขตเมือง กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	โรงพยาบาลมหาสารคาม
๔๙	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)	๕๘๙๐๒	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	กลุ่มการพยาบาล

ใบสมัคร
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ
ตำแหน่งระดับ..... ของโรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

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.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิจารณาการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้กำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงขึ้น กรณีแต่งตั้งข้าราชการรายอื่นที่มีใช้ผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ในขณะที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขกำหนดระดับให้สูงขึ้นว่า ตำแหน่งเลขที่เป็นเครื่องหมายสำหรับกำกับตำแหน่งแต่ละตำแหน่ง มีใช้เลขที่ประจำตัวบุคคลผู้ครองตำแหน่ง และการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาตามกฎหมายที่จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความรู้ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

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

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....E-mail.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบันระดับ.....(ด้าน(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมินระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ
อายุราชการ ปี เดือน ปีเกษียณ

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....		
.....		

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต)
วันออกใบอนุญาตวันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)
วัน เดือน ปี ตำแหน่ง สังกัด
.....
.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)
(.....)
(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์หาแนวทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตัวเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐	
รวม	๑๐๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

- () เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
 () ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐
 (ระบุเหตุผล)

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้
 (ระบุเหตุผล)

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

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๑. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เงินเดือน.....

๓. ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เมื่อ.....

๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี.....

[illegible]

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
.....
.....
.....
.....

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน
.....
.....
.....
.....

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
.....
.....
.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ
.....
.....
.....

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ
.....
.....
.....

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ
.....
.....
.....

๙. ข้อเสนอแนะ
.....
.....
.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)
.....
.....
.....

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- ๑)สัดส่วนของผลงาน.....
๒)สัดส่วนของผลงาน.....
๓)สัดส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

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

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

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

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

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับ.....)

๑. เรื่อง.....
๒. หลักการและเหตุผล.....
.....
.....
.....
๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข
.....
.....
.....
.....
๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
.....
.....
.....
.....
๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
.....
.....
.....
.....

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

ผู้ขอประเมิน

เอกสารประกอบการพิจารณาขออนุญาตระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกลือกกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม/สอ./สสอ./รพ./สสจ.).....

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

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกลือก	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกลือก	ระยะเวลาที่ขอเกลือก	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ขอเกลือกได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกลือกทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกลือกแยกเป็นแต่ละระดับตำแหน่งที่ ๑..ระดับ.... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ..... * รวม ระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ ๒	ผู้ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่โดยแยกเป็นแต่ละระดับโดยตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือนพ.ศ.