|  |
| --- |
| **(ปก)**  **แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**  **ของ**  **ชื่อ - สกุล .......................................................................**  **ตำแหน่ง..............................ชำนาญการพิเศษ (ด้าน...............(ถ้ามี)...............)**  **ตำแหน่งเลขที่....................**  **กลุ่มงาน ...............................................................................**  **โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา**  **สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**  **ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**  **ตำแหน่ง..............................เชี่ยวชาญ (ด้าน...............(ถ้ามี)...............)**  **ตำแหน่งเลขที่....................**  **กลุ่มงาน ...............................................................................**  **โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา**  **สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** |

|  |
| --- |
| **สารบัญ**  **หัวข้อ เลขหน้า**  ................ ...............  ................ ...............  ................ ...............  ................ ...............  ................ ...............  ................ ...............  ................ ...............  ................ ............... |

-1-

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน ระดับเชี่ยวชาญ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 แบบแสดงข้อมูลบุคคล** | | | | | |
| 1. ชื่อผู้ขอประเมิน.......…………………………………………………..…………………………..……………………………….………  2. ตำแหน่งปัจจุบัน ............................................ระดับ...............................(ด้าน.......................................(ถ้ามี))ตำแหน่งเลขที่ ....................................สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน ................................................................................  กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ .......................................................... กรม ...................................................................  3. ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ เมื่อ .......................................................  4. ตำแหน่งที่ขอประเมิน ....................................ระดับ..............................(ด้าน........................................(ถ้ามี))  ตำแหน่งเลขที่ ....................................สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน ...........................................................................กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ .......................................................... กรม ...................................................................  5. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.7)  เกิดวันที่………….เดือน……………………….พ.ศ…………. อายุ………….ปี………………เดือน  อายุราชการ………………….ปี …………………..เดือน ปีเกษียณ......................................  6. ประวัติการศึกษา | | | | | |
| คุณวุฒิและวิชาเอก | | ปีที่สำเร็จการศึกษา | | สถาบัน | |
| ………………………………….……………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. | | ………………………………….……………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. | | ………………..…………………………  …………………………….……………  ……………………………………….…  …………………………………………. | |
| 7. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต............................................……………………เลขที่...................  วันออกใบอนุญาต…………………………………………………………..วันหมดอายุ………………..……………………………..  8. ประวัติการรับราชการ(จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบันแสดงเฉพาะที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ) (พร้อมแนบสำเนา ก.พ.7) | | | | | |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | | อัตราเงินเดือน | | สังกัด |
| ………………………………  ………………………………  ……………………………..  ……………………….……. | …………………………………  …………………………………  ………………………………...  ………………………..……… | | ………………………………  ………………………………  ………………………………  …………………………….. | | ……………………………  ……………………………  …………………………..  ………………………..... |
| - ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ) .......................................................... (ผู้ขอประเมิน)  (.........................................................)  (วันที่) ............/.................../......................  หมายเหตุ ข้อ ๑ - 8 ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง | | | | | |

2

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 แบบแสดงข้อมูลบุคคล** (ต่อ) |
| **ชื่อผู้ขอประเมิน** …………………………………………………………………………………………………….…………………………… **ตำแหน่งปัจจุบัน** …………………………………………………………………………………………….……………………………  **หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน**  - ด้านการปฏิบัติการ  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการวางแผน  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการประสานงาน  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการบริการ  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  **ตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง** …………………………………………….……………………………..…………………………………  **หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**  - ด้านการปฏิบัติการ  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการวางแผน  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการประสานงาน  ..............................…………………………………………………………………………..………………………………………………….  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  - ด้านการบริการ  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….….. |

3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 แบบแสดงข้อมูลบุคคล** (ต่อ) | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี** | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำดับที่ | ลักษณะงาน ด้านบริการ/ปฏิบัติการ | | หน่วยนับ | ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | | | | | | | | | | หมายเหตุ |
| ปีงบประมาณ................ | | | ปีงบประมาณ................ | | | ปีงบประมาณ................ | | | |
| กลุ่มงาน | | เฉพาะตัว | กลุ่มงาน | เฉพาะตัว | | กลุ่มงาน | | เฉพาะตัว | |
|  | ข้อมูลทั่วไป  (ของหน่วยงาน) พอสังเขป  - จำนวนบุคลากร  - จำนวนเตียง  - จำนวนผู้ป่วย  (แจกแจงรายโรค) ถ้ามี  เป็นต้น | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | ผลงานการให้บริการทางวิชาการ หรือการปฏิบัติการทางวิชาการ | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
| **2. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม ย้อนหลัง 3 ปี** | | | | | | | | | | | | | | |
| ปีงบประมาณ | | วิชาที่สอน/ฝึกอบรม | | | ผู้รับคำสอน/ฝึกอบรม | | | | จำนวนคน | | จำนวนชั่วโมง | | หมายเหตุ | |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |
| **3. ผลงานการให้คำปรึกษา ย้อนหลัง 3 ปี** | | | | | | | | | | | | | | |
| ปีงบประมาณ | | เรื่องให้คำปรึกษา | | | ผู้รับคำปรึกษา | | | | จำนวนครั้ง | | จำนวนคน | | หมายเหตุ | |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | |

**หมายเหตุ**

1. ให้เสนอผลงานย้อนหลัง 3 ปี ถัดจากปีงบประมาณที่ส่งคำขอประเมิน

2. สำหรับผู้ที่ลาศึกษา ให้เสนอผลงานย้อนหลังถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน โดยเว้นช่วงระยะเวลาการศึกษา แล้วนับผลงานก่อนลาศึกษาต่อเนื่องกันให้ครบ 3 ปีงบประมาณ

3. สำหรับผู้ที่ย้ายส่วนราชการ จะต้องแสดงผลงานขณะปฏิบัติงานในส่วนราชการนั้น ๆ และมีคำรับรองของผู้บังคับบัญชาของจังหวัดที่มีผลงาน

4. **ยกเว้น** ตำแหน่ง นิติกรนักทรัพยากรบุคคล นักวิชาการการเงินและบัญชี นักวิชาการตรวจสอบภายใน และนักวิชาการพยาบาล ไม่ต้องเสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง 3 ปี และผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง 3 ปี และตำแหน่งสถาปนิก ไม่ต้องเสนอผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง 3 ปี

4

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 แบบแสดงข้อมูลบุคคล** (ต่อ) |
| **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**  **1. วุฒิการศึกษา**  ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง  ( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62  **2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)**  ( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่…………………….………………………..  ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด  **3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง**  ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  ( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่…..............................................……  **4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง**  (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)  ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด  ( ) ไม่ตรง  ผ่านมติคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ในการประชุมครั้งที่.................เมื่อวันที่.......................  **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้  ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล)............................................................................…………….  ลงชื่อ……………..………….…………………..(ผู้ตรวจสอบ)  (……………………………......)  ตำแหน่ง.........................................................  (หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)  วันที่.........เดือน.................พ.ศ................ |

5

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| **๑. เรื่อง**.................................................................................................................................................................  **๒. ระยะเวลาการดำเนินการ** .......(วัน/เดือน/ปี..............ถึง..........วัน/เดือน/ปี)..................................................  **๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน**  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  **๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน**  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................  **๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)**  .............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................  **๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ**  ............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................  **๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ**  ............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................  **๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**  ............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................  **๙. ข้อเสนอแนะ**  .............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................  **๑๐. การเผยแพร่ผลงาน**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **จำนวนหน้า**  **(เนื้อหา/ภาคผนวก)** | **วัน เดือน ปี**  **ที่เผยแพร่** | **แหล่งเผยแพร่** | |  | ปีที่.................. ฉบับที่...................  เดือน..............ถึง..............พ.ศ........ | ...................................................  ...................................................  ISSN……………………………………. | |

6

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)** |
| **๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** | **สัดส่วนผลงาน**  **(ร้อยละ)** | **ระบุรายละเอียดของผลงานที่ปฏิบัติ** | | 1. (ชื่อผู้ขอประเมิน) |  |  | | 2. (ชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน) |  |  | | 3. (ชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน) |  |  |   **ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**  **(ลงชื่อ)**....................................................  (......................................................) **ผู้ขอประเมิน**  **(วันที่)...........เดือน......................ปี...............**    **ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามี)**     |  |  | | --- | --- | | **รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** | **ลายมือชื่อ** | | **1.** (ชื่อผู้ขอประเมิน กรณีทำคนเดียวต้องระบุด้วย) |  | | **2.** |  | | **3.** |  |   \*\*\*หากพิสูจน์ได้ว่าผู้มีผลงานร่วมรายใดได้ให้คำรับรองที่ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง โดยมีเจตนา  ช่วยเหลือผู้ขอประเมินผู้นั้น ผู้ขอประเมินอาจถูกลงโทษทางวินัยตามควรแก่กรณี  **ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ**  (ลงชื่อ)...............................................  (..............................................)  ตำแหน่ง..............................................ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล  (วันที่)...........เดือน......................ปี...............  (ลงชื่อ)...............................................  (..............................................)  ตำแหน่ง..............................................ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป  (วันที่)...........เดือน......................ปี...............  **หมายเหตุ** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้  **และกรณีจัดทำผลงานหลายเรื่อง ให้สรุปเป็นเรื่องๆ ไป และให้มีการตรวจสอบและรับรองโดยผู้บังคับบัญชา อยู่ส่วนสุดท้ายของเรื่องลำดับสุดท้าย** |