

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หัวข้อ	เลขหน้า
ส่วนที่ ๑	ข้อมูลส่วนบุคคล	
	๑. ชื่อ	
	๒. ตำแหน่ง	
	๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน	
	๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)	
	๕. ประวัติการศึกษา	
	๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
	๗. ประวัติการรับราชการ	
	๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน	
	๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	
	๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน	
	๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	
	สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล	
ส่วนที่ ๒	ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน	
	๑. ชื่อผลงาน	
	๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ	
	๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและ ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	
	๔. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน	
	๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงคุณภาพ/เชิงปริมาณ)	
	๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ	
	๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ	
	๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ	
	๙. ข้อเสนอแนะ	
	๑๐. การเผยแพร่ผลงาน	
	๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)	
	เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม	
	ภาคผนวก	
	สำเนา ก.พ ๗	
	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
	สำเนาวุฒิการศึกษา	
	สำเนาประกาศคัดเลือก	
	ใบรับรองจริยธรรมทางวิจัย (กรณีวิจัย)	
	ประวัติของผู้ทรงคุณวุฒิ (กรณีวิจัย)	
	เอกสารรับรองการเผยแพร่	

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
<p>๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....</p> <p>๒. ตำแหน่งปัจจุบัน นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมอายุ.....ปี.....เดือน อายุราชการ.....ปี.....เดือน ปีเกษียณ..... (ปีงบประมาณที่เกษียณ)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 100px;">นับถึงวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)</div> <p>๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)</p>			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ประกาศนียบัตร).....	
(ปริญญา).....	
.....	
<p>๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (พร้อมแนบสำเนา) ชื่อใบอนุญาต</p> <p>เลขที่ใบอนุญาต.....</p> <p>วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....</p> <p>๗. ประวัติรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๘ ให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่อง สังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗</p>			
วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
๒๕๕๘	๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (๒ วัน)	*****	*****
.....
.....

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

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
 ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลตราด มีหน้าที่ด้านบริหาร
 ด้านบริการ และด้านวิชาการ ดังนี้
-ด้านบริหาร.....
-ด้านบริการ.....
-ด้านวิชาการ.....

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
(หน้าที่ความรับผิดชอบที่ ก.พ. กำหนด).....

สวอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

๑. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
() ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่
- () ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- () ไม่ครบ ไม่จะครบกำหนดในวันที่.....

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

- () ครบตามที่ ก.พ. กำหนด
- () ไม่ครบ ให้ส่งคณะกรรมการประเมินบุคคลพิจารณา

๕. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

- () ผ่านการประเมิน () ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล.....

๖. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
- () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อผลงาน.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

.....

.....

๔. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

.....

.....

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ)

.....

.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

.....

.....

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

.....

.....

๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

.....

.....

๙. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

.....

.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) สัดส่วนผลงาน ๖๐ % ขึ้นไป

หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วน ผลงาน ๑๐๐%

๑) **ผู้จัดทำผลงาน** สัดส่วนผลงาน ๑๐๐%

๒) สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

๓) สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....) ผู้ขอประเมิน

(วันที่)...../...../.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลงลายมือชื่อ
๑. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน	
๒. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	
๓. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หน.กลุ่มงาน.....
(.....)

ตำแหน่ง
...../...../.....

ลงชื่อ.....หน.กลุ่มภารกิจ.....
(.....)

ตำแหน่ง
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผอ.....
(.....)

ตำแหน่ง
...../...../.....

ลงชื่อ.....สสจ.....
(.....)

ตำแหน่ง
...../...../.....

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่/.....

สวนราชการ.....
.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
สวนราชการ.....
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร.....
ปีที่.....ฉบับที่.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....
ซึ่งเป็นวารสารวิชาการที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวารสารออนไลน์ ซึ่งไม่สามารถส่งวารสารวิชาการ
ฉบับจริงได้ โดยสามารถสืบคนได้จาก www.
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

๑. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

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

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน ความเห็น

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

๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ ความเห็น

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

** หมายเหตุ : ลงนามรับรองผลงาน โดยผู้บังคับบัญชา ๒ คน ๒ ระดับ

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่/.....

สวนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
สวนราชการ.....
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการเผยแพร่ใน Website ของ
เมื่อวันที่..... โดยสามารถสืบคนได้จาก www.
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นสวนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นสวนหนึ่งของการฝึกอบรม

๑. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

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

๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน ความเห็น

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

๓. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ ความเห็น

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

** หมายเหตุ : ลงนามรับรองผลงาน โดยผู้บังคับบัญชา ๒ คน ๒ ระดับ

