**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล**

**ของ**

นางสาวสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่ **12345** กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง**

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)**

**ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล**

| **1. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล** |
| --- |
| ๑. ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวสุขใจ ใจดีมาก  ๒. ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  ๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)  ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  ๔. ประวัติส่วนตัว  เกิดวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2530 อายุ 35 ปี 4 เดือน  อายุราชการ 10 ปี 7 เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. 2590  ๕. ประวัติการศึกษา  คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน  (ชื่อปริญญา)  ................................................... ..................................... ...................................................  ................................................... ..................................... ...................................................  ๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต 1122334455  วันออกใบอนุญาต 24 ธันวาคม 2565 วันหมดอายุ 23 ธันวาคม 2570 (พร้อมแนบสำเนา)  ๗. ประวัติการรับราชการ   |  |  |  | | --- | --- | --- | | วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | สังกัด | | 3 พ.ค. 2554 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย อายุรกรรม กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด | | ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมินบุคคลและผลงานจะมีจำนวนเท่ากัน |  |  |   8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน | | 2558  2558 | 18 พฤศจิกายน 2558  – 19 พฤศจิกายน 2558  (2 วัน)  20 ธันวาคม 2558  – 25 ธันวาคม 2558  (6 วัน) | \*\*\*\*  \*\*\*\* | \*\*\*\*  \*\*\*\* |   9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน  ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะ)เพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ  เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ..................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ) .......................................................... (ผู้ขอประเมิน)  (.........................................................)  (วันที่) ............/.................../...................... |

**หมายเหตุ** ข้อ ๑ – 9 ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

|  |
| --- |
| **2. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล** |

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน**  **ที่ได้รับ** |
| **1. ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมี  ประสิทธิภาพ  - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด  - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือ  ข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุง  ให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายาม  แก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก  **2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน  - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้  - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน  - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและ  ก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา  - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน  - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก  **3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ  - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี  - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม  - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)  **4**. **ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่  - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน  - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้  - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ  พลเรือนและวิชาชีพของตน  - มีความซื่อสัตย์สุจริต  **5. ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ   และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน  - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน  โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | 15  15  15  15  10 | ..............  ..............  ..............  ..............  .............. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน**  **ที่ได้รับ** |
| **6. การพัฒนาตนเอง** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/  วิชาชีพอยู่เสมอ  - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา  - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน  ได้อย่างมีประสิทธิภาพ  **7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น**  - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น  - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น  - เคารพในสิทธิของผู้อื่น  - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน  **8. ความเสียสละ**  - การอุทิศเวลาให้งาน  - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก  องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ  - การไม่เกี่ยงงาน | 10  10  10 | ..............  ..............  .............. |
| **รวม** | 100 |  |

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล**

( ) เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

( ) ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล) ........................................................................................................................

(ลงชื่อ) ...............หน.หอ/หน.กลุ่มงาน.................

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

(ลงชื่อ) ......................หน.พยาบาล........................

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

(ระบุเหตุผล) ........................................................................................................................

(ลงชื่อ) .........................ผอ...................................

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

(ลงชื่อ) .........................สสจ................................

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

|  |
| --- |
| **3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน** |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง** |
| ๑. ชื่อ – สกุล นางสุขใจ ใจดีมาก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  สังกัด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุข  จังหวัดตราด  เงินเดือน..................................................................  2. วุฒิการศึกษา............................................................. สาขา........................................................................  3. ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เมื่อ..........วันที่ดำรงตำแหน่งปฏิบัติการ.........................................................  4. ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมินบุคคล เมื่อ...........................................................................  5. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง 3 ปี......................................................................................  - ด้านบริหาร (ไม่ต้องระบุปี)  - ด้านวิชาการ  - ด้านบริการ  - \*\*\*\*\*  - \*\*\*\*\*  - \*\*\*\*\*..............................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** **(ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)**  1. เรื่อง.................................................................................................................................................................  2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ....................................................................................................................................  3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ   ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ 7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ 8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ 9. ข้อเสนอแนะ  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ 10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)  1) นางสุขใจ ใจดีมาก สัดส่วนของผลงาน 100%  2) ...................................................................สัดส่วนของผลงาน............................................................   3) ...................................................................สัดส่วนของผลงาน............................................................  ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ) ................................................................ผู้ขอประเมิน  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../.....................  ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ   |  |  | | --- | --- | | **รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** | **ลายมือชื่อ** | | นางสุขใจ ใจดีมาก |  | |  |  |   ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  (ลงชื่อ) .................หน.หอ/หน.กลุ่มงาน..............  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  (ลงชื่อ) .........................หน.พยาบาล....................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  (ลงชื่อ) ...........................ผอ......................................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................   (ลงชื่อ) ...........................สสจ...............................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  **ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี)** ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1  โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป  **หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้ |

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับ**ชำนาญการ**)**

- 5 -

1. เรื่อง.................................................................................................................................................................

2. หลักการและเหตุผล.........................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข   
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ   
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................  
 ........................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ) ................................................................ผู้ขอประเมิน

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

- 9 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล** |
| ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวสุขใจ ใจดีมาก  ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน**  **ที่ได้รับ** | | 1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการ รับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน  ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย  2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง  3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน  รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย  4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน  5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ | 20  30  30  10  10 | …………  …………  …………  …………  ………… | | **รวม** | 100 |  |   **1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**  ( ) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)........................................................................................................................  ( ) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล) ...................................................................................................................  (ลงชื่อ) ..................หน.หอ/หน.กลุ่มงาน..........................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  (ลงชื่อ) ..................หน.พยาบาล..........................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../...................... |
| - 10 -   |  | | --- | | **ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล (ต่อ)** |   **2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ**  ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  ( ) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  (ระบุเหตุผล)........................................................................................................................................  (ลงชื่อ) .................................................................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  (ลงชื่อ) .................................................................  (................................................................)  (ตำแหน่ง) ...............................................................  (วันที่) ............/......................../......................  **หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้ |

|  |  |
| --- | --- |
| - 11 -   |  | | --- | | **ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล (ต่อ)** |   **3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**  ( ) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70  ( ) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70   (ระบุเหตุผล) ......................................................................................................................................  (ลงชื่อผู้ประเมิน) .............................................................  (นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร)  (ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด  (วันที่) .............../......................../.............­............ |