

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

นางสาวสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หัวข้อ

เลขหน้า

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ
2. ตำแหน่งปัจจุบัน
3. ตำแหน่งที่ขอประเมิน
4. ประวัติส่วนตัว
5. ประวัติการศึกษา
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
7. ประวัติการรับราชการ
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
10. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
11. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. ชื่อเรื่อง
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และ
ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน
5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)
6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ
7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ
8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ
9. ข้อเสนอแนะ
10. การเผยแพร่ผลงาน
11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (ใช้คำใดคำหนึ่ง)

สารบัญ (ต่อ)

หัวข้อ

เลขหน้า

ภาคผนวก

สำเนา ก.พ. 7 (ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลเซ็นรับรองทุกหน้า)

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สำเนาวุฒิการศึกษา

สำเนาประกาศคัดเลือก

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน กรณีไม่ตรงสายงาน (ฉบับจริง)

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

หมายเหตุ : ภาคผนวกสามารถใส่เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมได้, เรียงเอกสารในเล่มให้ตรงกับ

สารบัญ

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน
(ระดับชำนาญการ)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
๑. ชื่อ นางสาวสุขใจ ใจดีมาก			
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
๔. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๐ อายุ ๓๕ ปี ๔ เดือน อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. ๒๕๘๐			
๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ถ้าจบวิสัญญี ให้ระบุ)	๒๕๕๔	มหาวิทยาลัยบูรพา	
-	
-	
๖.ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต ๑๒๒๓๓๔๕๕๕ วันออกใบอนุญาต ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ วันหมดอายุ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๗๐ (พร้อมแนบสำเนา)			
๗.ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
3 พ.ค. 2554	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	xx,xxx	กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด
3 มิ.ย. 2560	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	xx,xxx	โรงพยาบาลตราด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด
ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมินบุคคลและ ผลงานจะมีจำนวนเท่ากัน			

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัดอบรม
๒๕๕๘	๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ (๒ วัน)	****	****
๒๕๕๘	๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ (๖ วัน)	****	****

๙. ประสบการณ์ในการ

ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะ)เพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ
เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ.....
.....
.....
.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่อะไร หน่วยงานไหน ตามหน้าที่ปฏิบัติงานจริง เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้า
หน่วยงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการอะไรบ้าง
กรณีที่ปฏิบัติไม่ตรงตำแหน่งที่ขอประเมิน ขอให้แยกสารรับรอง/คำสั่ง
.....
.....
.....
.....

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

เขียนตามหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ก.พ.กำหนด) สายงานพยาบาลวิชาชีพ
.....
.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. วุฒิการศึกษา

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

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ ...(ให้ตรงกับข้อ ๖ หน้า ๑).....
() ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

- () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
() ไม่ตรง
ผ่านมติคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่

๕. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

๖. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

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

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง.....ต้องตรงกับเล่มประเมินบุคคล.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

- กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย

- กรณีศึกษา รับไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล ๓ วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD ,รพ.สต.,ชุมชน ให้นับเป็น Visit ตั้งแต่เริ่มดูแล case ไม่น้อยกว่า ๓ Visit

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรมด้วย

- กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในกรณีศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรม ด้วย

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปสาระสำคัญ (ให้เขียนรายละเอียดของผลงานวิชาการ)

** กรณีวิจัยเป็นผลงานวิจัยเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่ผู้ขอประเมินเป็นผู้ดำเนินการหลัก โดยประเภทการวิจัยอาจเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง ฯลฯ ซึ่งต้องมีการแสดงให้เห็นถึงวิธีการดำเนินการวิจัย ตามระเบียบของการวิจัยประเภทนั้นๆ รวมทั้งมีการแนบเอกสารขอจริยธรรมทางการวิจัยในมนุษย์ด้วย

** กรณีที่เป็นวิจัยเชิงสำรวจ ขอให้ นำผลการวิจัยไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางาน หรือเสนอโครงการที่นำผลการวิจัยไปพัฒนางาน

**กรณีขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษต้องเป็นกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือมีโรคร่วม

** กรณีผลงานห้องคลอดต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง ๓ ระยะ

** ข้อ ๑-๑๑ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าและไม่เกิน ๓๐ หน้า

ชื่อเรื่องวิจัย

- บทคัดย่อ

- ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

- กรอบแนวคิดการวิจัย

- วัตถุประสงค์

- นิยามศัพท์

- ระเบียบวิธีวิจัย

- ขอบเขตการวิจัย

- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

- เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

- การพิทักษ์สิทธิ์ (ต้องขอจริยธรรมการ

วิจัย)

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษา

- อภิปรายผล

ชื่อกรณีศึกษา (สามารถเพิ่มเติมข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาได้)

- ข้อมูลทั่วไป

- วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจาก

รพ./วันที่จำหน่ายออกจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./

รวมวันที่รับไว้ดูแล

- แหล่งที่มาของข้อมูล

- อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

- ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน

- ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ

- ผลการตรวจพิเศษ/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(ระบุค่าปกติ , มีแปลผลและการวิเคราะห์) โดยให้ระบุวันที่

ตรวจด้วย

- การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis

- สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์

ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

- สรุปข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ (ให้เรียงลำดับความสำคัญ , สามารถแบ่งเป็นระยะได้ เช่น ก่อนผ่าตัด ,หลังผ่าตัด)

- รายละเอียดข้อวินิจฉัยทางการแพทย์แต่ละข้อ ประกอบด้วย ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์,เกณฑ์ การ ประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล,การประเมินผล

- สรุปกรณีศึกษา (ให้ระบุระยะเวลา และรวมวันที่ดูแล , กรณีเป็น case refer ให้ติดตามสอบถามอาการโดยสรุปด้วย)

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

ให้เขียนขั้นตอนของการจัดทำกรณีศึกษา /งานวิจัย

๔.๓ เป้าหมายของงาน

จัดทำกรณีศึกษา/งานวิจัยเพื่ออะไร

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

๕.๑ ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

ระบุชื่อเรื่องกรณีศึกษา/งานวิจัย และจำนวนเรื่อง และระยะเวลาในการดำเนินการ

๕.๒ ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

กรณีศึกษา ระบุผลลัพธ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย
งานวิจัย สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล

๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

ตามความเป็นจริง

๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา/งานวิจัย

๘ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษาหรืองานวิจัย ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือ ปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ

ให้สอดคล้องกับข้อ๗/ข้อ๘

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศนียบัตร , กำหนดการประชุมและ slide การ นำเสนอ ฯ

กรณีเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ต้องมีหนังสือรับรอง ๑.เจ้าของเว็บไซต์ ๒.หัวหน้าหน่วยงานรับรองตามสายบังคับบัญชา

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วนผลงาน ๑๐๐% (ตรวจสอบให้ตรงกับประกาศของจังหวัด)

- ๑) นางสาวสุขใจ ใจดีมาก สัดส่วนผลงาน.....๑๐๐%.....(ระบุร้อยละ)
๒)สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)
๓)สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)
ฯลฯ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....นางสาวสุขใจ ใจดีมาก.....) ผู้ขอประเมิน
(วันที่)...๙...../.....พฤษภาคม...../..๒๕๖๕.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามี)

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลงลายมือชื่อ
๑. นางสาวสุขใจ ใจดีมาก	
๒. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	
๓. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....
(.....)
(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผอ.....
(.....)
(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....สสจ.....
(.....)
(วันที่)...../...../.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

การเซ็นรับรองผลงานผู้ขอรับการประเมินที่อยู่กับกลุ่มการพยาบาล : หัวหน้าพยาบาล, ผอ. และสสจ.
กรณี รพ.สต. ผ่านผอ.รพ.สต., สาธารณสุขอำเภอ
กรณี หน่วยงานที่แยกจากกลุ่มการพยาบาล ให้แยกผ่านตามสายบังคับบัญชา

หมายเหตุ

๑. กรณีส่งผลงานมากกว่า ๑ เรื่อง ผู้ขอประเมินจะต้องจัดทำเอกสารในส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน เพื่อประกอบการพิจารณาให้ครบตามจำนวนเรื่องที่ส่งประเมิน

/๒. กรณีขอประเมิน...

๒. กรณีขอประเมินผลงานตำแหน่ง ระดับชำนาญการ ไม่ต้องส่งผลงานฉบับเต็ม (Full paper) และขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษ บางสายงาน ที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนดให้ส่งเฉพาะเอกสารเผยแพร่ผลงาน โดยไม่ได้ส่งผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full paper) ผู้ขอประเมินจะต้องจัดทำรายละเอียดของเนื้อหาผลงานวิชาการที่จัดทำโดยสรุปไว้ในส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ข้อ ๑ - ๑๑) ให้เนื้อหาผลงานมีความชัดเจน ครบถ้วนสมบูรณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้า

๓. คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย ๒ ระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก ๑ ระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรอง ๑ ระดับได้

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

** เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งหมด

** เอกสารอ้างอิงไม่เกิน ๑๐ ปี

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ-สกุล กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน	
		มี	ไม่มี
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน		
1	ปก		
	สารบัญ		
	ข้อมูลส่วนบุคคล		
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา		
	1. ชื่อผลงาน		
	2. ระยะเวลา		
	3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และ ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน		
	4. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน		
	5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)		
	6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ		
	7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ		
	8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ		
	9. ข้อเสนอแนะ		
	10. การเผยแพร่ผลงาน		
	11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน		
2	เอกสารอ้างอิง/ ภาคผนวก (ถ้ามี)		

(ลงชื่อ)... หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้าหน่วยงาน....

(.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาล

.....เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) หัวหน้าพยาบาล.....

(.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาล.....วันที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารส่งคำขอประเมินผลงาน

๑. ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ประกอบด้วย

- ๑.๑ หนังสือส่งจากหน่วยงาน หรือหนังสือส่งจากจังหวัด
(ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน หรือปฏิบัติหน้าที่แทน
เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑.๒ สำเนาประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ (คัดเลือก) จำนวน ๑ ชุด
- ๑.๓ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (คัดเลือก) ฉบับจริงหรือสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๑.๔ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๑ หัวข้อ
(ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๕ ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๖ เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการประเมินบุคคล
อนุมัติให้นับระยะเวลาเกืออกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๒. ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ประกอบด้วย

- ๑.๑ หนังสือส่งจากจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน
หรือปฏิบัติหน้าที่แทน เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
/ สำนักงานเขตสุขภาพ) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑.๒ สำเนาประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ (คัดเลือก) จำนวน ๑ ชุด
- ๑.๓ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (คัดเลือก)
ฉบับจริงหรือสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๑.๔ แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๑ หัวข้อ
(ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๕ ผลงานวิชาการ (ตามที่หลักเกณฑ์ฯ กำหนด) จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๖ ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๗ เอกสารหลักฐานประกอบการเผยแพร่ผลงานวิชาการ จำนวน ๖ ชุด
- ๑.๘ เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการคัดเลือกฯ ของจังหวัด/มติ อ.ก.พ.สป.
อนุมัติให้นับระยะเวลาเกืออกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด
