

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

นางสาวสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (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  
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

<b>ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล</b>			
๑. ชื่อ <b>นางสาวสุขใจ ใจดีมาก</b>			
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน <b>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)</b> ตำแหน่งเลขที่ <b>๑๒๓๔๕</b> กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน <b>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)</b> ตำแหน่งเลขที่ <b>๑๒๓๔๕</b> กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
๔. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ <b>๑๕</b> เดือน <b>มกราคม</b> พ.ศ. <b>๒๕๓๐</b> อายุ <b>๓๕</b> ปี <b>๔</b> เดือน อายุราชการ <b>๑๐</b> ปี <b>๗</b> เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. <b>๒๕๘๐</b>			
๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก (ชื่อปริญญา)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- <b>พยาบาลศาสตรบัณฑิต</b> - (ถ้าจบวิสัญญี ให้ระบุ) - ..... - .....	<b>๒๕๕๔</b> ..... ..... .....	<b>มหาวิทยาลัยบูรพา</b> ..... ..... .....	
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต <b>๑๑๒๓๓๔๕๕๕</b> วันออกใบอนุญาต <b>๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕</b> วันหมดอายุ <b>๒๓ ธันวาคม ๒๕๗๐</b> (พร้อมแนบสำเนา)			
๗. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
<b>3 พ.ค. 2554</b>	<b>พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ</b>	<b>xx,xxx</b>	<b>กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด</b>
<b>3 มิ.ย. 2560</b>	<b>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</b>	<b>xx,xxx</b>	<b>โรงพยาบาลตราด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด</b>
<b>ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมินบุคคลและ ผลงานจะมีจำนวนเท่ากัน</b>			

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน/หน่วยงานที่จัด อบรม
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  
กรณีที่ไม่ตรงกับตำแหน่งที่ขอประเมิน 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

- สรุปข้อวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาล (ให้เรียงลำดับความสำคัญ , สามารถแบ่งเป็นระยะได้ เช่น ก่อนผ่าตัด ,หลังผ่าตัด)

- รายละเอียดข้อวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาลแต่ละข้อ ประกอบด้วย ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์,เกณฑ์การ 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 ระบุผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย  
งานวิจัย สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล

## ๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

ตามความเป็นจริง

## ๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา/งานวิจัย

## ๘ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษาหรืองานวิจัย ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ

## ๙. ข้อเสนอแนะ

ให้สอดคล้องกับข้อ๗/ข้อ๘

## ๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศนียบัตร , กำหนดการประชุมและ slide การนำเสนอ 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 เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีคำรับรอง ๑ ระดับได้

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

\*\* เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งเล่ม

\*\* 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....

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้าพยาบาล.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ .....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ

หัวหน้าหอผู้ป่วย ..... โรงพยาบาล.....

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาล.....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่ ...../.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....  
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....  
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร.....  
ปีที่.....ฉบับที่.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
ซึ่งเป็นวารสารวิชาการที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวารสารออนไลน์ ซึ่งไม่สามารถส่งวารสารวิชาการ  
ฉบับจริงได้ โดยสามารถสืบค้นได้จาก [www.](http://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 ...../.....

ส่วนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....  
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....  
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการเผยแพร่ใน Website ของ .....  
เมื่อวันที่..... โดยสามารถสืบค้นได้จาก 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

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  
อนุมัติให้ันระยะเวลาเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (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.  
อนุมัติให้ันระยะเวลาเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

\*\*\*\*\*