

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. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
10. 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			
<p>๑. ชื่อ นางสาวสุขใจ ใจดีมาก</p> <p>๒. ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๐ อายุ ๓๕ ปี ๔ เดือน อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. ๒๕๙๐</p> <p>๕. ประวัติการศึกษา</p>			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ถ้าจบวิสัญญี ให้ระบุ) - ..... - .....	๒๕๕๔ ..... ..... .....	มหาวิทยาลัยบูรพา ..... ..... .....	
<p>๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต ๑๑๒๓๔๕๕๕๕ วันออกใบอนุญาต ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ วันหมดอายุ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๗๐ (พร้อมแนบสำเนา)</p> <p>๗. ประวัติการรับราชการ</p>			
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
ใส่เฉพาะที่ได้รับ แต่งตั้งให้ดำรง ตำแหน่งระดับสูงขึ้น หรือมีการ เปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมิน บุคคลและผลงานจะมี จำนวนเท่ากัน			

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)**

**๘. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน**

ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะ)เพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ

เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**๙. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน**

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่อะไร หน่วยงานไหน ตามหน้าที่ปฏิบัติงานจริง เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าหน่วยงาน

มีหน้าที่รับผิดชอบ ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการอะไรบ้าง

กรณีที่ปฏิบัติไม่ตรงตำแหน่งที่ขอประเมิน ขอให้มีโอกาสรับรอง/คำสั่ง

.....

.....

.....

.....

**๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**

เขียนตามหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ก.พ.กำหนด) สายงานพยาบาลวิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

๑. วุฒิการศึกษา

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

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- ( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๒๒๓๓๔๔๕๕
- ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด ระบุ .....

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ( ) ไม่ครบ ครบกำหนดในวันที่ .....

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เกื้อกูลด้วย)

- ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
- ( ) ไม่ตรง

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. ระยะเวลาดำเนินการ .....(วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี).....

- กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย
- กรณีศึกษา ระบุไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล ๓ วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษ ให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD ,รพ.สต.,ชุมชน ให้นับเป็น Visit ตั้งแต่เริ่มดูแล case ไม่น้อยกว่า ๓ Visit

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรมด้วย
- กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในการศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรม ด้วย

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปสาระสำคัญ (ให้เขียนรายละเอียดของผลงานวิชาการ)

- \*\* กรณีวิจัยเป็นผลงานวิจัยเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่ผู้ขอประเมินเป็นผู้ดำเนินการหลัก โดยประเภทการวิจัยอาจเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง ฯลฯ ซึ่งต้องมีการแสดงให้เห็นถึงวิธีการดำเนินการวิจัยตามระเบียบของการวิจัยประเภทนั้นๆ รวมทั้งมีการแนบเอกสารขอจริยธรรมทางการวิจัยในมนุษย์ด้วย
- \*\* กรณีที่เป็นวิจัยเชิงสำรวจ ขอให้นำผลการวิจัยไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางาน หรือเสนอโครงการที่นำผลการวิจัยไปพัฒนางาน
- \*\*กรณีขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษต้องเป็นกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือมีโรคร่วม
- \*\* กรณีผลงานห้องคลอดต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง ๓ ระยะ

\*\* ข้อ ๑-๑๑ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าและไม่เกิน ๓๐ หน้า

ชื่อเรื่องวิจัย	ชื่อกรณีศึกษา (สามารถเพิ่มเติมข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาได้)
- บทคัดย่อ	- ข้อมูลทั่วไป
- ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	- วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจาก
- กรอบแนวคิดการวิจัย	รพ./วันที่จำหน่ายออกจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./
- วัตถุประสงค์	รวมวันที่รับไว้ดูแล
- นิยามศัพท์	- แหล่งที่มาของข้อมูล
- ระเบียบวิธีวิจัย	- อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
- ขอบเขตการวิจัย	- ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	- ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
- เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	- ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ
- ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล	- ผลการตรวจพิเศษ/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การพิทักษ์สิทธิ์ (ต้องขอจริยธรรมการวิจัย)	(ระบุค่าปกติ , มีแปลผลและการวิเคราะห์) โดยให้ระบุวันที่ตรวจด้วย
การวิเคราะห์ข้อมูล	- การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis
ผลการศึกษา	- สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์
- อภิปรายผล	ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล

## ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

- สรุปข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ (ให้เรียงลำดับความสำคัญ , สามารถแบ่งเป็นระยะได้ เช่น ก่อนผ่าตัด ,หลังผ่าตัด)
- รายละเอียดข้อวินิจฉัยทางการแพทย์แต่ละข้อ ประกอบด้วย ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์, 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 ระบุผลลัพธ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย  
งานวิจัย สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล

## ๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

ตามความเป็นจริง

## ๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา/งานวิจัย

## ๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษาหรืองานวิจัย ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ

## ๙. ข้อเสนอแนะ

ให้สอดคล้องกับข้อ๗/ข้อ๘

## ๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศนียบัตร , กำหนดการประชุมและ slide การนำเสนอ ฯ

กรณีเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ต้องมีหนังสือรับรอง ๑.เจ้าของเว็บไซต์ ๒.หัวหน้าหน่วยงานรับรองตามสายบังคับบัญชา



ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วน

ผลงาน ๑๐๐% (ตรวจสอบให้ตรงกับประกาศของจังหวัด)

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

ฯลฯ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวสุขใจ ใจดีมาก.....) ผู้ขอประเมิน

(วันที่)...๙...../.....พฤษภาคม...../..๒๕๖๕.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... หน.งาน/หน.กลุ่มงาน.....  
(.....)

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

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

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

(ลงชื่อ)..... ผอ.....  
(.....)

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

(ลงชื่อ)..... สสจ.....  
(.....)

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

## ตอนที่ ๔ แบบสรุปรูปร่างเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน **นางสาวสุขใจ ใจดีมาก**

ตำแหน่งที่ขอประเมิน **พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม**

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	.....
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	.....
๓. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	.....
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน		
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสาร ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	.....
	๑๐	.....
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>	

### ๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

( ) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....

( ) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อ) ..... หน.หอ/หน.กลุ่มงาน.....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... หน.พยาบาล.....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

**ตอนที่ ๔** แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล (ต่อ)

**๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ**

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ...../...../.....

**หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**ตอนที่ ๔** แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล (ต่อ)

**๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

( ) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

( ) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) .....

(นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร)

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

(วันที่) ...../...../.....

**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 และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน		
	4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และ เป้าหมายของงาน		
	5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)		
	6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ		
	7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ		
	8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ		
	9. ข้อเสนอแนะ		
	10. การเผยแพร่ผลงาน		
	11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน		
2	เอกสารอ้างอิง/ ภาคผนวก (ถ้ามี)		

หัวหน้างาน  
 เซ็นต์กำกับ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวธัญญนิตย์ นาคสินธุ์)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ) .....

(นางอัญธิกา คระวานิช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลตราด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....