|  |
| --- |
| **แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**  **ของ**  **.............................ชื่อ - สกุล.............................**  **ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)**  **ตำแหน่งเลขที่ ....................... กลุ่มงาน................................. กลุ่มการพยาบาล**  **โรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....................**  **สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**  **ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**  **ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)**  **ตำแหน่งเลขที่ ....................... กลุ่มงาน................................. กลุ่มการพยาบาล**  **โรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....................**  **สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** |

|  |
| --- |
| **สารบัญ**  เรื่อง หน้า  ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล  1. ชื่อผู้ขอประเมิน  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. ระยะเวลาดำเนินการ  3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และ  ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน  5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)  6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ  7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ  8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ  9. ข้อเสนอแนะ  10. การเผยแพร่ผลงาน  11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน  เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (ใช้คำใดคำหนึ่ง) |

|  |
| --- |
| **สารบัญ (ต่อ)**    เรื่อง หน้า  ภาคผนวก  สำเนา ก.พ. 7 (ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลเซ็นรับรองทุกหน้า)  สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  สำเนาวุฒิการศึกษา  สำเนาประกาศคัดเลือก  หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน กรณีไม่ตรงสายงาน (ฉบับจริง)  แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน  หมายเหตุ : ภาคผนวกสามารถใส่เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมได้ **,** เรียงเอกสารในเล่มให้ตรงกับสารบัญ |

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**

**(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | | |
| **1. ชื่อผู้ขอประเมิน** ........................................... (ระบุให้ตรงกับ กพ. 7)  (ระบุตาม จ.18 สำหรับผู้ที่ปฏิบัติงานไม่ตรง จ. 18 ให้ระบุ ปฏิบัติราชการที่ ....)  **2. ตำแหน่งปัจจุบัน** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)  ตำแหน่งเลขที่ ................. กลุ่มงาน.............................. กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาล.................  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..................... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  **3. ตำแหน่งที่ขอประเมิน** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)  (ระบุตาม ประกาศผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ ตรวจสอบระดับ ตำแหน่งเลขที่ สังกัดที่ขอประเมินให้ถูกต้อง)  ตำแหน่งเลขที่ .............. กลุ่มงาน..................... กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาล..................  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.............สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  **4. ประวัติส่วนตัว**  เกิดวันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2530 อายุ 35 ปี 4 เดือน  (อายุราชการ ให้นับถึงเดือนที่ส่งคำขอประเมิน)  อายุราชการ 10 ปี 7 เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. 2590  **5. ประวัติการศึกษา** | | | | |
| **คุณวุฒิและวิชาเอก** | | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | | **สถาบัน** |
| - พยาบาลศาสตรบัณฑิต  - (ถ้าจบวิสัญญี ให้ระบุ)  - ……………………………………………  - …………………………………………… | | 2554  ………………………………………………..  ………………………………………………..  ……………………………………………….. | | มหาวิทยาลัยบูรพา  ………………………………….……  ………………………………….……  …………………………….………… |
| **6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ**  ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  เลขที่ใบอนุญาต 1122334455  วันออกใบอนุญาต 24 ธันวาคม 2565 วันหมดอายุ 23 ธันวาคม 2570 (พร้อมแนบสำเนา)  **7. ประวัติการรับราชการ** | | | | |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** |
| 3 พ.ค. 2554  14 มิ.ย. 2560  ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น หรือมีการเปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมินบุคคลและผลงานจะมีจำนวนเท่ากัน | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  (ด้านการพยาบาล) | | xx,xxx  xx,xxx | กลุ่มงานการพยาบาล................ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล......... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...........  กลุ่มงานการพยาบาล................ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล......... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด........... |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| **8. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน**  (จัดหมวดหมู่ เรียบเรียงข้อมูลตามหัวข้อ)  ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะ)เพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ  เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ............................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  **9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน**   **ปัจจุบัน**ปฏิบัติหน้าที่อะไร หน่วยงานไหน ตามหน้าที่ปฏิบัติงานจริง เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการอะไรบ้าง  (ระบุหน้าที่ฯที่ปฏิบัติตามจริงในตำแหน่งฝระดับปัจจุบัน)  กรณีที่ปฏิบัติไม่ตรงตำแหน่งที่ขอประเมิน ขอให้มีเอกสารรับรอง/คำสั่ง  ...............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  **10. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**  ระบุหน้าที่ฯตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งของ กพ. (4 ด้าน คือ ด้านการปฏิบัติการ ด้านการวางแผน ด้านการประสานงาน และด้านการบริการ) ในตำแหน่ง/ระดับที่จะแต่งตั้ง...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| **สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล**   1. **วุฒิการศึกษา** ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62 2. **ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)** ( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ 1122334455 ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด ระบุ ….........................................................………. 3. **ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง** ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบ ครบกำหนดในวันที่ …..............................................….....................… 4. **ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง** (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เกื้อกูลด้วย) ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ตรง 5. **การประเมินคุณลักษณะของบุคคล**   ( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล.............................................................   1. **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้  ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....................................................................................…………….   ลงชื่อ ……………….....................………….. (ผู้ตรวจสอบ)  (……….................………………......)  ตำแหน่ง ................................................................  (หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)  วันที่............เดือน...............พ.ศ.............. |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| 1. **ชื่อเรื่อง** ..............ต้องตรงกับเล่มประเมินบุคคล……………………………………………………….…………   (ผลงานไม่เกิน 5 ปี)   1. **ระยะเวลาดำเนินการ** .......(วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)...............................................................................   - กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย - กรณีศึกษา รับไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล 3 วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD ,รพ.สต.,ชุมชน ให้นับเป็น Visit ตังแต่เริ่มดูแล case ไม่น้อยกว่า 3 Visit  **3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน**  - กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวน วรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรมด้วย  - กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในกรณีศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรม ด้วย  **4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน (กรณีศึกษา)**  4.1 สรุปสาระสำคัญ (ให้เขียนรายละเอียดของผลงานวิชาการ)  \*\*กรณีขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษต้องเป็นกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือมีโรคร่วม  \*\* กรณีผลงานห้องคลอดต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง 3 ระยะ  \*\* ข้อ 1-11 ไม่น้อยกว่า 15 หน้าและไม่เกิน 30 หน้า  ชื่อกรณีศึกษา (สามารถเพิ่มเติมข้อมูลสำคัญอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาได้) - ข้อมูลทั่วไป  - วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจากรพ./วันที่จำหน่ายออกจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./รวมวันที่รับไว้ดูแล  - แหล่งที่มาของข้อมูล  - อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล  - ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน  - ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต  - ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ  - ผลการตรวจพิเศษ/ผลการตรวจทางห้องชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ระบุค่าปกติ , มีแปลผลและการวิเคราะห์) โดยให้ระบุวันที่ตรวจด้วย  - การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis  - สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์ ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล  - สรุปข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (ให้เรียงลำดับความสำคัญ ,สามารถแบ่งเป็นระยะได้ เช่น ก่อนผ่าตัด ,หลังผ่าตัด)  - รายละเอียดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลแต่ละข้อ ประกอบด้วยข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์,เกณฑ์การประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล,การประเมินผล  - สรุปกรณีศึกษา (ให้ระบุระยะเวลา และรวมวันที่ดูแล , กรณีเป็น case refer ให้ติดตามสอบถามอาการโดยสรุปด้วย)  4.2 ขั้นตอนการดำเนินการ  ให้เขียนขั้นตอนของการจัดทำกรณีศึกษา  4.3 เป้าหมายของงาน  จัดทำกรณีศึกษาเพื่ออะไร |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| **5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)**  5.1 ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ  ระบุชื่อเรื่องกรณีศึกษา และจำนวนเรื่อง และระยะเวลาในการดำเนินการ  5.2 ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ  กรณีศึกษา ระบุผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย  **6. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ**  ตามความเป็นจริง  **7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ**  ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา  **8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**  ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษา ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ  **9. ข้อเสนอแนะ**  เขียนให้สอดคล้องกับข้อ7/ข้อ8 |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| **4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมายของงาน (งานวิจัย)**  1. บทนำ  1.1 ความสำคัญและที่มาของการวิจัย (Background and Rationale)  1.2 ทบทวนความรู้/ทฤษฎี/วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (Review of related literature)  เอกสารอ้างอิงไม่ควรเกิน 10 ปี รูปแบบการอ้างอิงเหมือนกันทั้งฉบับ (บทความและเอกสารอ้างอิงท้ายเล่ม)  2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Objective)  3. กรอบแนวคิดในการวิจัย (Conceptual Framework)  4. รูปแบบการวิจัย (Research Design) -กรณีเป็นแบบ Observational (ควรนำผลการวิจัยไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนะแนวคิด)  5. ระเบียบวิธีวิจัย (Research methodology)  5.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (Population and Sample)  5.1.1 Inclusion criteria  5.1.2 Exclusion criteria  5.2 การคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง (Sample size Determination)  6. การพิทักษ์สิทธิและจริยธรรมการวิจัย (ethics committee) แนบใบ\*\*  7. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Research Instrument/Treatment)  8. การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection) \*\*เก็บหลังวันที่ออกเลข Ethic\*\*  9. การวิเคราะห์ข้อมูล (Data analysis)  10. ผลการวิจัย \*\*\* ควรนำเสนอเป็นตารางร่วมด้วย \*\*\*  11. อภิปรายผล  - ผลการวิจัยที่ได้สัมพันธ์กับเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยที่ได้นำไปปฏิบัติการพยาบาล  - อ้างอิงความสอดคล้องกับหลักการ แนวคิด ทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์หรือผลงานวิชาการ  **5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)**  5.1 เชิงปริมาณ ระบุชื่อเรื่องวิจัย จำนวน 1 เรื่อง (เป็นชื่อเรื่องเดียวกับการประเมินบุคคล)  5.2 เชิงคุณภาพ : บทคัดย่อ 1 หน้ากระดาษ  **6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ**  6.1 ผลงานวิจัยนี้สามารถนำไปใช้เป็นแบบอย่าง เป็นแหล่งอ้างอิง เป็นต้นแบบของการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างไร  6.2 ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากผลงานวิจัยนี้ต่อหน่วยงาน จังหวัด หรือเขตบริการสุขภาพ / วิชาชีพ /นโยบายของกรม อย่างไร  6.3 ผลงานวิจัยนี้เป็นประโยชน์ในวงกว้างอย่างไร สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผลงาน แสดงให้เห็นถึงประโยชน์หรือคุณค่าของผลงานที่เป็นที่ยอมรับในทางวิชาการ  **7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ**  ผลงานวิจัยที่ทำขึ้นมาพบความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินงานหรือข้อจำกัดในการดำเนินงาน อย่างไรตลอดจนมีวิธีการแก้ไขปัญหาความยุ่งยากในแต่ละขั้นตอน อย่างไร เพื่อแสดงถึงความรู้ความสามารถของผู้ขอประเมินได้อย่างชัดเจน  **8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**  วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคการดำเนินการที่เกิดขึ้น ระบุถึง สาเหตุของปัญหาว่าเกิดจากสาเหตุใด มีปัจจัยอะไรมาเกี่ยวข้อง อธิบายว่าอะไรที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวังไว้ |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| **9. ข้อเสนอแนะ**  เป็นข้อเสนอแนะที่มาจากการค้นพบของผลการวิจัย สะท้อนถึงการส่งผลกระทบในวงกว้าง โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อป้องกันปัญหาที่มีแนวโน้มจะเกิดขึ้นในอนาคตด้วย และควรเป็นแนวทางที่มีการคิดริเริ่มสร้างสรรค์มีความเป็นรูปธรรม สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง  **10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)**  รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศนียบัตร , กำหนดการประชุมและ slide การนำเสนอ ฯ  กรณีเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ต้องมีหนังสือรับรอง 1.เจ้าของเว็บไซต์ 2.หัวหน้าหน่วยงานรับรองตามสายบังคับ  บัญชา  **11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วน**  **ผลงาน 100% (ตรวจสอบให้ตรงกับประกาศของจังหวัด)**  1) นางสาวสุขใจ ใจดีมาก สัดส่วนผลงาน.......100%.....(ระบุร้อยละ)  2) ...............................................................................................สัดส่วนผลงาน.......................(ระบุร้อยละ)  3) ...............................................................................................สัดส่วนผลงาน.......................(ระบุร้อยละ)  ฯลฯ  **ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**  (ลงชื่อ)……………………………………….  (...................................................) ผู้ขอประเมิน  (วันที่)........../........................../.............. |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)** |
| **ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**   |  |  | | --- | --- | | **รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** | **ลงลายมือชื่อ** | | 1. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน...................................................... | ........................................................ | | 2. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)................................................. | ........................................................ | | 3. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)................................................. | ........................................................ |     ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ    (ลงชื่อ)..............................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง ...............................................................  (วันที่)............./................................/..............  (ลงชื่อ)..............................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง ...............................................................  (วันที่)............./................................/..............  (ลงชื่อ)..............................................................  (..........................................................)  ตำแหน่ง ...............................................................  (วันที่)............./................................/.............. |

**แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน**

ชื่อ-สกุล .................................. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย ......................................... กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาล.................... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด................... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ..............................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการตรวจสอบครบถ้วนตามเกณฑ์ |
|  | แบบประเมินบุคคลและผลงาน |  |
| 1 | ปก |  |
|  | สารบัญ |  |
|  | ข้อมูลส่วนบุคคล |  |
|  | ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา |  |
|  | 1. ชื่อเรื่อง |  |
|  | 2. ระยะเวลาดำเนินการ |  |
|  | 3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน |  |
|  | 4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน |  |
|  | 5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ) |  |
|  | 6. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ |  |
|  | 7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ |  |
|  | 8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ |  |
|  | 9. ข้อเสนอแนะ |  |
|  | 10. การเผยแพร่ผลงาน |  |
|  | 11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน |  |
|  |  |  |
| 2 | เอกสารอ้างอิง/ ภาคผนวก (ถ้ามี) |  |

ความคิดเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองผลงานประเภทวิชาการพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ ของจังหวัด ได้กลั่นกรองผลงานแล้วเป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพ

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

(……………………………………………..) (……………………………………………..)

ตำแหน่ง .......................................................... ตำแหน่ง ..............................................................

กรรมการคณะกรรมการกลั่นกรอง เลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรอง

วันที่ …...เดือน ....................... พ.ศ. ......... วันที่ ........ เดือน ....................... พ.ศ. .........

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

(……………………………………………..)

ตำแหน่ง ..............................................................

ประธานคณะกรรมการกลั่นกรอง

วันที่ ........ เดือน ....................... พ.ศ. .........



**- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -ผลงาน**

ที่ .............../…………….. ส่วนราชการ........................................

……………………………………………………

**หนังสือรับรองผลงานวิชาการ**

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว……………………………………………….

ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง…………………………………………………………………………………………………………………..

เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง...............................................................ตำแหน่งเลขที่............................ ส่วนราชการ........................................................................................................................................................... โดยผลงานวิชาการของข้าราชการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร.................................................................................  
ปีที่........................ฉบับที่......................เมื่อวันที่............................................ถึงวันที่............................................ซึ่งเป็นวารสารที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่สามารถส่งวารสารฉบับจริงได้ โดยสามารถสืบค้นได้จาก

www. ................................................................................................................ และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

**1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน**

ลงชื่อ..................................................

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

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

**2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน**

**ความเห็น**........................................................................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

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

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

**3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

**ความเห็น**........................................................................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

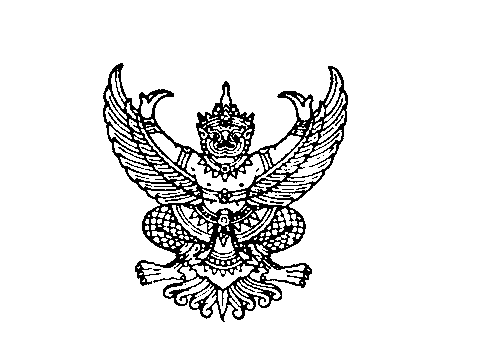
(................................................)

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

**\*\*\* หมายเหตุ** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -ผลงาน**

****

ที่ .............../…………….. ส่วนราชการ....................................

………………………….………………………

**หนังสือรับรองผลงานวิชาการ**

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว………………………..………………….

ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง………………………………………………………………………………………..……………………..

เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง...............................................................ตำแหน่งเลขที่........................ ส่วนราชการ....................................................................................................................................................... **โดยผลงานวิชาการของข้าราชการเผยแพร่ใน Website** ของ .....................................................................

เมื่อวันที่......................................... โดยสามารถสืบค้นได้จาก **www.** .............................................................. และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

**1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน**

ลงชื่อ..................................................

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

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

**2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน**

**ความเห็น**.....................................................................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

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

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

**3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

**ความเห็น**......................................................................................................................................................

ลงชื่อ..................................................

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

ตำแหน่ง..............................................

วันที่...................................................

\* **หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 2 ระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป  
อีก 1 ระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรอง 1 ระดับได้

**เอกสารส่งคำขอประเมินผลงาน**

ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ประกอบด้วย

1.1 หนังสือนำส่งจากจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน

หรือปฏิบัติหน้าที่แทน เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

/ สำนักงานเขตสุขภาพ) จำนวน 1 ฉบับ

1.2 สำเนาประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ (คัดเลือก) ต้องไม่เกิน 180 วัน จำนวน 1 ชุด

1.3 แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล (คัดเลือก)

ฉบับจริงหรือสำเนา จำนวน 1 ชุด

1.4 แบบแสดงรายเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 11 หัวข้อ

(ลายเซ็นจริง 1 ชุด และสำเนา 5 ชุด) จำนวน 6 ชุด

1.5 ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง 1 ชุด และสำเนา 5 ชุด) จำนวน 6 ชุด

1.6 เอกสารหลักฐานประกอบการเผยแพร่ผลงานวิชาการ จำนวน 6 ชุด

1.7 เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการคัดเลือกฯ ของจังหวัด/มติ อ.ก.พ.สป.

อนุมัติให้นับระยะเวลาเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

1.8 ชื่อ - สกุล ตำแหน่งเลขที่ ชื่อเรื่องเล่มประเมินผลงาน/ข้อเสนอแนวคิดฯ ต้องตรงกับประกาศ

1.9 ถ้าเป็น กรณีวิจัย ต้องมีใบจริยธรรมวิจัย ( EC)

1.10 เอกสารต้องลงนามให้ครบตามแบบฟอร์ม ต้องมีลายเซ็น ( นักทรัพยากรบุคคล/ผู้บังคับบัญชา/  
 ผู้ร่วมวิจัย)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*