

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

	หัวข้อ	เลขหน้า
ตอนที่ ๑	ข้อมูลส่วนบุคคล	
	๑. ชื่อ	
	๒. ตำแหน่ง	
	๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน	
	๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)	
	๕. ประวัติการศึกษา	
	๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
	๗. ประวัติการรับราชการ	
	๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน	
	๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน	
	๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน	
	๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	
	สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล	
ตอนที่ ๒	ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน	
	๑. ชื่อผลงาน	
	๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ	
	๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและ ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	
	๔. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน	
	๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงคุณภาพ/เชิงปริมาณ)	
	๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ	
	๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ	
	๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ	
	๙. ข้อเสนอแนะ	
	๑๐. การเผยแพร่ผลงาน	
	๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)	
เอกสารอ้างอิงบรรณานุกรม/ ภาคผนวก		
	สำเนา ก.พ ๗	
	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
	สำเนาวุฒิการศึกษา	
	สำเนาประกาศคัดเลือก	
	ใบรับรองจริยธรรมทางวิจัย (กรณีวิจัย)	
	ประวัติของผู้ทรงคุณวุฒิ (กรณีวิจัย)	
	เอกสารรับรองการเผยแพร่	
	แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน	

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**  
(ระดับชำนาญการ – ชำนาญการพิเศษ)

<b>ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล</b>			
<p>๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....</p> <p>๒. ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม..... โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข</p> <p>๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม..... โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข</p> <p>๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวมอายุ.....ปี.....เดือน..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน..... ปีเกษียณ..... (ปีงบประมาณที่เกษียณ)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 100px;">นับถึงวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)</div> <p>๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)</p>			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ประกาศนียบัตร).....	.....	.....	
(ปริญญา).....	.....	.....	
...**กรณีสาขาวิสัญญีใส่วุฒิมมา ด้วย.....	.....	.....	
<p>๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (พร้อมแนบสำเนา) ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....</p> <p>๗. ประวัติรับราชการ ( จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๘ ให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่องสังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗</p>			
วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
๒๕๖๕	๑๐-๑๑ พ.ค. ๒๕๖๕ (๒วัน)	*****	*****
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....  
 .....(บอกระยะเวลาตั้งแต่เมื่อไรถึงเมื่อไร เรียงตามปี).....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มงานการพยาบาล..... กลุ่มการพยาบาล  
 โรงพยาบาล..... มีหน้าที่ด้านบริหาร ด้านบริการ และด้านวิชาการ ดังนี้

- .....-ด้านบริหาร.....
- .....-ด้านบริการ.....
- .....-ด้านวิชาการ.....

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

.....(หน้าที่ความรับผิดชอบที่ ก.พ. กำหนด).....  
 .....  
 .....  
 .....

สวอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

๑. วุฒิการศึกษา

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

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- ( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ .....
- ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ( ) ไม่ครบ ไม่จะครบกำหนดในวันที่.....

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

- ( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด
- ( ) ไม่ครบ ให้ส่งคณะกรรมการประเมินบุคคลพิจารณา

๕. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

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

๖. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

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

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อผลงาน...(ให้ตรงกับประกาศคัดเลือก).....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....(ตั้งแต่เก็บ Case จนถึง Case แล้วเสร็จ).....
  - กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย
  - กรณีศึกษา รับผิดชอบต่อความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล ๓ วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD เป็น Visit/รพ.สต./ชุมชน ให้นำนับเริ่มดูแล case
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
  - กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน ๕ หน้า) เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิงด้วย
  - กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในกรณีศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จาก การทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน ๕ หน้า) เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิง ด้วย
๔. สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน  
(วิจัย) (กรณีศึกษา ๑ เรื่อง)
  - \*\* กรณีวิจัยเป็นผลงานวิจัยเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่ผู้ขอประเมินเป็นผู้ดำเนินการหลัก โดยประเภทการวิจัยอาจเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง ฯลฯ ซึ่งต้องมีการแสดงให้เห็นถึงวิธีการดำเนินการวิจัย ตามระเบียบของการวิจัยประเภทนั้นๆ รวมทั้งมีการแนบเอกสารขอจริยธรรมทางการวิจัยในมนุษย์ด้วย นั้น
  - \*\* กรณีที่เป็นวิจัยเชิงสำรวจ ขอให้แสดงผลการวิจัยไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางานด้วย
  - \*\* ข้อ ๑-๑๑ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าและไม่เกิน ๓๐ หน้า
- ๔.๑ สรุปสาระ
  - บทคัดย่อ
  - ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา
  - กรอบแนวคิดการวิจัย
  - วัตถุประสงค์
  - นิยามศัพท์
  - ระเบียบวิธีวิจัย
  - ขอบเขตการวิจัย
  - ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
  - เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
  - ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล
  - การพิทักษ์สิทธิ์
  - การวิเคราะห์ข้อมูล
  - ผลการศึกษา
- \*\*กรณีชำนาญการพิเศษต้องเป็นกรณีศึกษาที่ซับซ้อนหรือมีโรคร่วม
  - \*\* ข้อ ๑-๑๑ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าและไม่เกิน ๓๐ หน้า
- ๔.๑ สรุปสาระ
  - ชื่อกรณีศึกษา
  - ข้อมูลทั่วไป
  - วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจากรพ./วันที่จำหน่ายออกจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./รวมวันที่รับไว้ดูแล
  - อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
  - ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน
  - ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
  - ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ
  - ผลการตรวจพิเศษ/เฉพาะผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ(เอามาเฉพาะที่ผิดปกติและมีการวิเคราะห์และแปลผล)
  - การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis
  - สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์ ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....(ต่อ).....  
(วิจัย) (กรณีศึกษา)

- อภิปรายผล

- กระบวนการพยาบาล ประกอบด้วยปัญหาทางการ

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

พยาบาล/ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน,

.....

วัตถุประสงค์,เกณฑ์การประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล,

๔.๓ เป้าหมายของงาน

การประเมินผล เขียนให้ครบหัวข้อที่สำคัญ (นำเฉพาะ

.....(วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย).....

สาระที่เป็นปัญหาสำคัญจริงๆ) ต้องมีเรื่องการบริหารยา

.....

(กรณีที่มี)

- เอกสารอ้างอิง (ไม่เกิน ๑๐ ปี)

- สรุปกรณีศึกษา

(แนบท้ายตอนที่ ๒ ข้อ ๑๐.หลังรับรองผลการ  
ปฏิบัติงาน)

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

(ให้แนบสำเนาใบขอจริยธรรม ในภาคผนวก)

.....

๔.๓ เป้าหมายของงาน

.....(วัตถุประสงค์ของการจัดทำกรณีศึกษา).....

.....

- เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (แนบท้ายตอนที่ ๒  
ข้อ ๑๐.หลังรับรองผลการปฏิบัติงาน)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ)

.....๕.๑ เชิงปริมาณ.....

.....- ใส่ชื่อเรื่องกรณีศึกษา/งานวิจัย จำนวน ๑ เรื่อง.....

.....๕.๒ เชิงคุณภาพ...(ถ้าเป็นงานวิจัย ให้ใส่ผลการวิจัยที่ได้).....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

.....

.....

.....

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๙. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (เฉพาะระดับชำนาญการพิเศษ)

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) สัดส่วนผลงาน ๖๐ % ขึ้นไป

หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วน ผลงาน ๑๐๐%

๑) .....สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

๒) .....สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

๓) .....สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

ฯลฯ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....) ผู้ขอประเมิน

(วันที่)...../...../.....



**ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)**

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามี)

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

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หน.หอ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

ลงชื่อ.....หน.พยาบาล.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผอ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

ลงชื่อ.....สสจ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

## แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ - สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

ลำดับ ที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน			
๑	ปก			
	สารบัญ			
	ข้อมูลส่วนบุคคล			
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา			
	๑ ชื่อผลงาน			
	๒ ระยะเวลา			
	๓ ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและ ประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน			
	๔ สรุปสาระ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน			
	๕ ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)			
	๖ การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ			
	๗ ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ			
	๘ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ			
	๙ ข้อเสนอแนะ			
	๑๐ การเผยแพร่ผลงาน			
	๑๑ ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน			
๒	เอกสารอ้างอิง / ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ).....หน.หอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

๑. กรณีประเมินสาขาวิสัญญีฯ ให้นำวุฒิบัตรอบรมวิสัญญีฯใส่ในข้อ ๕ ประวัติการศึกษาด้วย
๒. ข้อ ๕ ประวัติการศึกษาให้ใส่เฉพาะวุฒิการศึกษาตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง กรณีใส่วุฒิในข้อ ๕ ต้องมีเอกสารแนบท้ายในภาคผนวกด้วย
๓. การตรวจเอกสารประเมินผลงาน(ในภาคผนวก)
  - ข้าราชการในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทั้งสังกัดในกลุ่มการพยาบาล หรือหน่วยงานอื่น เช่น จิตเวช ยาเสพติด กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ที่ขอประเมินในสาขาพยาบาลวิชาชีพ รวมถึงประเมินขึ้นหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน ให้หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปจังหวัดนั้นรับรองการตรวจ
  - ข้าราชการในสังกัดโรงพยาบาลชุมชน, ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ ให้หัวหน้าโรงพยาบาลชุมชนในเขตนั้นรับรองการตรวจ
๔. ถ้าเป็นกรณีศึกษาในผู้ป่วยในผู้ขอรับการประเมินต้องมีระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ วัน
๕. กรณีศึกษาที่ทำการศึกษาแต่ผู้ป่วยเสียชีวิต จะต้องเป็นการดูแลแบบประคับประคอง
๖. เอกสารเผยแพร่ในวารสาร
  - ๖.๑ วารสารฉบับจริง ๑ ชุด
  - ๖.๒ สำเนาวารสาร เฉพาะในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ปก สารบัญช ายชื่อคณะบรรณาธิการ เนื้อหาเรื่องที่ส่งขอประเมิน จำนวน ๙ ชุด
๗. เอกสารการเผยแพร่ผลงานในวารสารอิเล็กทรอนิกส์/วารสารออนไลน์
  - ๗.๑ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ฉบับสมบูรณ์ ๑ ชุด
  - ๗.๒ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ข้อมูลที่เผยแพร่ของวารสารพร้อมด้วย หน้าปก สารบัญช ายชื่อคณะบรรณาธิการจำนวน ๙ ชุด
  - ๗.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการ โดยความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนสาธารณสุขอำเภอ
๘. เอกสารการเผยแพร่ผลงานทางเว็บไซต์
  - ๘.๑ เป็นเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือเว็บไซต์อื่นที่มีองค์กรรองรับ โดยต้องมีคณะทำงานตรวจสอบกลั่นกรองผลงานก่อนลงเว็บไซต์
  - ๘.๒ สิ่งพิมพ์ออก (Printout) ข้อมูลที่เผยแพร่ จำนวน ๑๐ ชุด
  - ๘.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการ โดยความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนสาธารณสุขอำเภอ
๙. เสนอที่ประชุมวิชาการ ระดับจังหวัดขึ้นไป (การนำเสนอ Oral/Poster presentation)
  - ๙.๑ สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองจากผู้จัดการประชุม
  - ๙.๒ สำเนาเอกสารการนำเสนอผลงาน/สำเนาสไลด์การนำเสนอผลงาน(Oral presentation) จำนวน ๑๐ ชุด
  - ๙.๓ ภาพ Poster ที่นำเสนอผลงาน (Poster presentation) จำนวน ๑๐ ชุด
  - ๙.๔ กำหนดการการนำเสนอผลงาน (Oral/Poster presentation)
  - ๙.๕ กรณี Poster presentation จะต้องมีผู้วิพากษ์

- ตัวอย่างหนังสือรับรองการเผยแพร่ผลงานวิชาการ -



ที่ ...../.....

สวนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....  
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
สวนราชการ.....  
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร.....  
ปีที่.....ฉบับที่.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
ซึ่งเป็นวารสารวิชาการที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือวารสารออนไลน์ ซึ่งไม่สามารถส่งวารสารวิชาการ  
ฉบับจริงได้ โดยสามารถสืบคนได้จาก [www. ....](http://www. ....)  
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นสวนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา  
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นสวนหนึ่งของการฝึกอบรม

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 ...../.....

สวนราชการ.....

หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
ได้จัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....  
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
สวนราชการ.....  
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการเผยแพร่ใน Website ของ .....  
เมื่อวันที่..... โดยสามารถสืบคนได้จาก www. ....  
และผลงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัยหรือวิทยานิพนธ์ ที่เป็นสวนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา  
หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นสวนหนึ่งของการฝึกอบรม

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

