



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 23914  
 รับวันที่ ๒๔ ส.ค. ๒๕๕๕

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/๑๑๘๙๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
กรมการแพทย์	เลขรับ ๑๓๕๖๗
เลขที่ 2696	วันที่ 29 ส.ค. 2555
๒๑ ส.ค. ๒๕๕๕	๔๑

เรื่อง การประเมินผลงาน  
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด อุบลราชธานี  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการแสดงรายละเอียดการประเมินบุคคล

ตามที่จังหวัดขอให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประเมินผลงานตำแหน่งทันตแพทย์ เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง และเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านทันตกรรม) นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการประเมินผลงานตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ(ด้านทันตกรรม) ครั้งที่ ๒/๒๕๕๕ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๕ ได้ประเมินผลงานของข้าราชการในสังกัดของท่านแล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและผลงานเหมาะสม ที่จะได้รับเงินประจำตำแหน่ง/แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง จำนวน .....ราย ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง/ การแต่งตั้งบุคคล ให้ดำรงตำแหน่งให้กระทำได้ไม่ก่อนวันที่ที่กำหนดไว้ในรายการแสดงรายละเอียดดังกล่าว (ซึ่งเป็นวันเดียวกับวันที่ได้รับคำขอโดยครบถ้วนสมบูรณ์) และไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบตามหลักเกณฑ์ในประการอื่นๆที่ได้ กำหนดไว้เกี่ยวกับการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง/การแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเช่น ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เป็นต้น ทั้งนี้ หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ผู้ขอประเมินเป็นผู้ขาดคุณสมบัติอยู่ก่อนหรือภายหลังวันที่ได้รับคำขอประเมินให้ถือว่า ผลการประเมินดังกล่าวจะใช้เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง /แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ไม่ได้ ส่วนข้าราชการรายได้ได้ย้ายไปดำรงตำแหน่งและส่วนราชการแห่งใหม่แล้ว ขอให้สำเนาผลการพิจารณา แจ้งให้ส่วนราชการที่ใหม่ของข้าราชการดังกล่าวทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโสภณ มนชน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง  
 กลุ่มบริหารงานบุคคล  
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๓, ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๗  
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๔

## การประเมินผลงาน

## ตำแหน่งทันตแพทย์

มติครั้งที่ 2/2555 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2555

ลำดับที่	ผู้ขอรับการพิจารณา	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ขอแต่งตั้ง	ตำแหน่งเลขที่	ผลการพิจารณา (วันที่รับคำขอ)
36	นางสาวรินดา ฉิมงาม	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาล50 พรรษามหาวิไลวรรณ จังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มงานบริการทางการแพทย์	154454	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาล50 พรรษามหาวิไลวรรณ จังหวัดอุบลราชธานี กลุ่มงานบริการทางการแพทย์	154454	ผ่านการประเมิน วันที่ 9 มีนาคม 2555