ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ก.๓๙๕๒

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถ.แจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบใบสมัครข้อมูลบุคคล จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาประกาศจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มแสดงผลงานประกอบการพิจารณาคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม หรือด้านสาธารณสุข หรือด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๐๔๕ โรงพยาบาลเขื่องใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตามแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากมีข้าราชการรายใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ขอให้ยื่นใบสมัครและกรอกรายละเอียดให้ชัดเจน โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นแล้วส่งถึงงานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๓ ชุด ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๗๕ กันยายน ๒๕๖๐ โดยวันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือตราประทับทางไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ จังตระกูล)
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร.๐-๔๕๒๔-๔๘๐๑- ๓ ต่อ ๑๒๓๒, ๑๒๓๓
โทรสาร. ๐-๔๕๒๔-๑๙๑๘, ๐-๔๕๒๔-๒๒๒๕
หมายเหตุ สามารถ Downland สิ่งที่ส่งมาด้วยที่ http://ssjo๑.phoubon.in.th/html/rubsamuk.htm

(สำเนา)

ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมหรือ ด้านสาธารณสุขหรือ ด้านเวชกรรมป้องกัน)โรงพยาบาลเขื่องใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

.....

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมหรือ ด้านสาธารณสุข หรือ ด้านเวชกรรมป้องกัน) โรงพยาบาลเขื่องใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เพื่อให้การบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และการคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม หรือ ด้านสาธารณสุข หรือ ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๐๔๕ โรงพยาบาลเขื่องใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

การเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ.กำหนด

๒. ดำรงตำแหน่งหรือรักษาการและปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือวุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร ในสาขาที่ขอรับประเมินหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือวุฒิทางการแพทย์ หรือการสาธารณสุขจากต่างประเทศ ที่ ก.พ.รับรอง ซึ่งเทียบเท่าปริญญาโทขึ้นไป

๓. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ยื่นใบสมัคร เอกสาร และแบบแสดงผลงานประกอบการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่ง โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ข้อมูลบุคคลและผลงาน ของผู้สมัคร จำนวน ๓ ชุด

๔.๒ เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ตามหลักเกณฑ์การประเมินตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ จำนวน ๓ ชุด

๔.๓ หนังสือยืนยันของผู้สมัคร จำนวน ๓ ชุด

/๕.หลักเกณฑ์.....

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกผู้สมัครไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน เรียงลำดับชื่อผู้ที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรก

๒. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๓. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๓.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะที่ผ่านมา .....๒๕.... คะแนน

๓.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง .....๑๕.... คะแนน

๓.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะการอุทิศเวลาให้กับราชการ . ....๑๐...คะแนน

๓.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ .....๒๕.... คะแนน

๓.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ .....๒๕.... คะแนน

๔. วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ จะพิจารณาจากใบสมัครผลงานประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์หรือใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า ๖๐ %

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกฯ

จังหวัดอุบลราชธานี กำหนดจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่คัดเลือก ภายในเดือน กันยายน ๒๕๖๐

๗. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกแล้วส่งผลการพิจารณาให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาดำเนินการตามขั้นตอน และแจ้งผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง เพื่อแจ้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งสำนักงาน ก.พ. พิจารณาต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ สมศักดิ์ จังตระกูล
(นายสมศักดิ์ จังตระกูล)
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

(นางเพชรี วงศ์วิศิษฏ์รังสี)
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สุพิชตรา คัด/ทาน

รูปถ่าย 1 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลที่เข้ารับการประเมินผลงาน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๐๔๕ โรงพยาบาลเขื่องใน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันบรรจุเข้ารับราชการ.....วันเกษียณอายุ.....
๒. วุฒิการศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)
๒.๑ .....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๒ .....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๒.๓ .....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘) .....
ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด) .....กรม .....
อัตราเงินเดือน ขั้น ..... บาท
ดำรงตำแหน่งระดับ ชำนาญการ (ระดับ ๗) เมื่อ .....
ดำรงตำแหน่งระดับ ชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) เมื่อ .....
ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย .....
๓.๑.....
๓.๒.....
๔. ผลงานที่สำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ
๔.๑.....
๔.๒.....
๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ กรณีพิเศษ ๒ ขั้น จำนวน.....ครั้ง ปีงบประมาณ.....
กรณีพิเศษ ๑.๕ ขั้น จำนวน.....ครั้ง ปีงบประมาณ.....
๖. การฝึกอบรม/ดูงาน
๖.๑ การฝึกอบรม (โปรดแนบหลักฐาน)
๑) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
๒) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
๓) หลักสูตร.....ตั้งแต่.....
๖.๒ การดูงาน
๑) .....ตั้งแต่.....
๒) .....ตั้งแต่.....
๓) .....ตั้งแต่.....
๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....
.....
.....

๘. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

.....

.....

.....

๙. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๙.๑. .....ตำแหน่ง.....

๙.๒. .....ตำแหน่ง.....

๙.๓. .....ตำแหน่ง.....

๑๐. ผลงานทางวิชาการ เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา.....ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>หมายเหตุ</u> กรุณาแนบสำเนากพ.๗ และสำเนาวุฒิการศึกษาต่าง ๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน .....
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงานนั้น
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงานโดยสรุป)		..... (โดยสรุป)
๒.	.....	.....
๓.	.....	.....

เจ้าของผลงาน

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

สายงานแพทย์ ระดับเชี่ยวชาญ ตาม ว 16/2538

(ปกนอก)

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

สารบัญ

แบบรายการประกอบคำขอประเมินบุคคล	หน้า
1. แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1)	.....
- ตอนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล	.....
-ตอนที่ 2. การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล	.....
2. แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2)	.....
3.แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3)	.....
ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ	.....
- ของผู้ขอประเมินปัจจุบัน	.....
- ของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)	.....
ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงาน และหรือผลสำเร็จของงาน	.....
- ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง 3 ปี	.....
- ผลงานทางวิชาการ	
- ผลงานเฉพาะตัวดีเด่น/โครงการเด่น	.....
(เฉพาะด้านเวชกรรมป้องกัน/ด้านสาธารณสุข)	
ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน	.....
ภาคผนวก	

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....

2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

.....

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3 .ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

.....

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)

เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

อายุราชการ.....ปี.....เดือน

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
- แพทยศาสตรบัณฑิต	.....	.....
- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา.....	.....	แพทยสภา
- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา.....	.....	แพทยสภา

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

9.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการประเมิน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจคุณสมบัติของบุคคล

1. วุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ .....

( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด

( ) ไม่ตรง

( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา

( ) .....

5. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำ ไม่เกิน 2 ขั้น

( ) เท่ากับขั้นต่ำ

( ) สูงกว่าขั้นต่ำ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหมายเลข 2

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 1.1 มีความรับผิดชอบต่องานในหน้าที่โดยตรงในสายงานที่ปฏิบัติอยู่ เช่น ศัลยแพทย์ต่องานในกลุ่มงานศัลยกรรม 1.2 ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน เช่น งานวิชาการ งานบริหารกลุ่มงาน อื่น ๆ 1.3 เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ 1.4 พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น และหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น	15	.....
2. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 2.1 ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ของหน่วยงานและราชการ 2.2 ปฏิบัติตามข้อบังคับ ก.พ. ว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน 2.3 มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสม	15	.....
3. การทำงานร่วมกับผู้อื่น พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 3.1 ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น 3.2 ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ 3.3 เป็นนักประชาธิปไตยที่สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ 3.4 มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10	.....
4. การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 4.1 พิจารณาแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ด้วยเหตุผล 4.2 ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหา 4.3 เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสมตลอดเวลา	10	.....
5. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 5.1 แสวงหา ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ 5.2 สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา 5.3 สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
6. ความเสียสละ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 6.1 การอุทิศเวลาให้งาน 6.2 สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นนอกเหนือจากองค์กรที่ทำงานอยู่ 6.3 การไม่เกี่ยงงาน	10	.....
7. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 7.1 สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจได้ถูกต้องตรงกัน 7.2 ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10	.....
8. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 8.1 คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีการดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน 8.2 แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผล และสามารถปฏิบัติได้	10	.....
9. วิสัยทัศน์ (เฉพาะระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 9.1 มีการมองการณ์ไกลเพื่อพัฒนาองค์กรอย่างมีหลักการและเหตุผล 9.2 กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ	10	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60)

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับแตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยืนยันของผู้สมัครตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
เป็นผู้สมัครรับการคัดเลือกตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง.....