

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... อังศรีธานี งามวัน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (.....ด้านทางการแพทย์)

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลจะนะ  
สำนักบริหารงานส่งเสริมวัดจมนวราชธานี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... การพยาบาล และ การป้องกันภาวะตกเลือดในผู้คลอด ร่วมกับ  
ผิงอรว ทัศน.

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

**1. แบบประเมินผลงาน**

- ไม่เคย รับชม ๗.๖
- หน้า 19 - ระยะเวลาก่อนคลอด ส่งผิด ของที่ส่งในใบแจ้งผล C6
- ความรู้กรมวิชาการ ส่งผิด 9 กระบุง ความรู้ที่ใช้ในเกณฑ์ประเมิน มีอะไรบ้าง
- ขาด ส่งประวัติ 10 หน้า มาส่งใบประเมิน ได้บางส่วน
- ทราบผลหลังส่ง

**2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

.....  
.....  
.....

**3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

- ให้นำเงินซื้อ ข้อเสนอแนวคิด เป็น แนวทางพัฒนา - - - -

ลงชื่อ..... กรรมการ  
( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง ท้องา ใบโสม

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (ด้านทรวงอก)

ส่วนราชการ กลุ่มทรวงอก รพ. สรียาโสม สทง. สาธารณรัฐจีน

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง นวัตกรรมนวัตกรรม ทักษะ ตามเดิม/นวัตกรรม/นวัตกรรมที่ได้มีประโยชน์ต่อวิชาชีพได้ใช้ได้ในสถานพยาบาล  
การสังเกต

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข      ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน


.....  
.....  
.....  
.....

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- นวัตกรรม นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นเพื่อ... เพราะไม่แข่งขัน  
...  
...  
...

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... .....กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล /รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน ~~นาย/นางสาว/นาง~~ จันทวีพร หักนวล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (.....<sup>ด้านพยาบาล</sup>.....)

ส่วนราชการ .....<sup>รื้อพยาบาลศิริพงษ์ใหม่</sup>.....

.....<sup>สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี</sup>.....

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง .....<sup>พจนานุกรมผู้ มุ่ง ใจคน เบนอน ทักษะพยาบาล ของ โดค มิ่ง ออช โอลิ๊</sup>.....

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

- ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน
- (กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

- หน้า ๑๐ - รวมเอกสารประกอบ : ขอแก้ไขข้อบกพร่อง เวลา คัดลอก ให้ชัดเจน ดังนี้
- ความจริงทางวิชาการหรือแนวคิดที่ไร้ค่าในเอกสาร - ขอให้เพิ่มเติม ความรู้ทางวิชาการ อ้างว่า ใช้ตามผู้ใดไปบ้าง
  - ข้อ 4. สรุปสาระ ให้เพิ่มเติม มาสรุป ท้ายกระดาษ สีเทา มาสรุป ดังนี้
  - หน้าปกเอกสาร

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- ส่วนของ Text ของบทความฉบับส่ง โดค Relioidosis

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

- ขอให้เพิ่มเติม ในส่วนของ ขาดโอกาส / แนวคิด / ข้อเสนอ ทั้งที่ขอความกรุณาจาก ผอ. + Relioidosis ที่มีประสิทธิภาพจริง มีเสนอทาง ออกไปบ้าง ให้เห็น เครื่องมือพัฒนา
- ข้อ ขี้วิต ความสำเร็จ -> ไม่ตรงกับ เนื้อหา ของบทความ ผอ. + Relioidosis
- .....<sup>ให้ออกมาเป็นข้อ ขี้วิต สำหรับ อีก ทั่วๆ ไป</sup>.....

ลงชื่อ..........กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง..... เจษฎพล พงษ์เมท

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (..... อัตราพยาบาล.....)

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชระเบียน/หอผู้ป่วย-ชุมชน โรงพยาบาลโคกโพธิ์ไชย (งาน น้อยสุด)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง (เนื่องจากทารก  
ในครรภ์อยู่ ในท่าก้น

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย )

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

หน้า 20 - อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ไม่ตรงกับ สำนักงานฯ , ชื่อใบอนุญาตนอกอาชีพ ผิด  
ระยะเวลาดำเนินการ - ขอใช้ระบบห้องรอกาศ ผักตบชား อบรม อบรม จ้างได้ เวลา ช่าง ใน  
สรุปสาระ - ให้เพิ่มเติม สาระ โดย ให้ทำ บทสรุป ของกรณี ผักตบ ชား  
หน้า 21 - ขาดองค์ประกอบ.....

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- หน้า 99 - บทพยาบาลระบบผ่าตัด : ขาดข้ออ้างอิง ช่าง ผักตบชား , ข้อมูล สัมภาษณ์ , เอกสารประกอบ  
- ขาดบทสรุป -

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )  
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล /รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง... ศิริศรัทธี ของ ตจ  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านการพยาบาล)  
 ส่วนราชการ สภามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โรงพยาบาลในกำกับของสถาบันราชภัฏ  
สภามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ส.สูงงราชธานี  
 ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยแผลในกระเพาะอาหาร ส่วนต่อเนื้อ

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข      ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
 (กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

หน้า 2 : ชื่อ ยศ ระดับ รับ ทศทศน พ.ศ. 2532  
 หน้า 3 : ชื่อ 2 สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ใกล้เคียง ใกล้เคียง ชื่อ ใกล้เคียง ผู้ป่วย  
 - ทดสอบแผนกสม

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

ขอให้มีตัวชี้วัดความสำเร็จ เนื่องจาก ทั้งโรงพยาบาล 6 ปีนั้น วิถี ความสำเร็จ ไม่ได้ดี  
เป็นอีกกลุ่ม.

ลงชื่อ..........กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )  
 หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล /รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
 โรงพยาบาลยโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... สัพพณา เกียรติสุข ก/อ. วารม

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (..... ด้านการพยาบาล.....)

ส่วนราชการ สถานีอนามัย ตำบล ดอนจิก ตำบล ดอนจิก  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม อ.เมืองมหาสารคาม

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... การศึกษา ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด การดูแลสุขภาพ  
จำแนกเกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด ทั้ง หลักการและการปฏิบัติ การดูแลผู้ป่วย  
ของบุคลากรสาธารณสุข ในเขตเทศบาลเมืองมหาสารคาม อ.เมืองมหาสารคาม  
อ.เมืองมหาสารคาม

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

(  ) ผ่านการประเมิน (  ) ปรับปรุงแก้ไข (  ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

**1. แบบประเมินผลงาน**

- ทดล้าหนัก กพ.๗, สัปดาห์ไปตรวจตา ปวดตาบ่อยๆ, เจ็บหัวขมับ
- หน้า 23 - ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด การใช้ยาต้านหัวใจในกรณีหัวใจล้มเหลว
- หน้า 24 - สรีรวิทยา หัวใจที่ทำงานผิดปกติของหัวใจล้มเหลว, สัปดาห์, จำนวนของหัวใจล้มเหลว ที่นอนกม.เงินน้อย.
- หน้า 28 - ข้อ ๔. ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจและหลอดเลือด, หัวใจล้มเหลว, หัวใจล้มเหลว, หัวใจล้มเหลว

**2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

.....  
.....  
.....  
.....

**3. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน**

- ขอให้นำเรื่องเรื่องใหม่ หัวใจล้มเหลว หัวใจล้มเหลว หัวใจล้มเหลว  
ขอใช้คำว่า "แผนกพยาบาล" - - - - -

ลงชื่อ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 ข. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... เอกชัย จมมนสูง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ข. (..... ด้านการพยาบาล.....)

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติรอบศรัวิ และชุมชน โรงพยาบาลเจ็องไฉ่ ✓  
สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดไอโบลกัธธานี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... บทพยาบาลผู้ช่วย โรคเบาหวาน ที่ส่งประกวดระดับจากนักศัลยใน เคื่องสื่อโดย  
ไม่มีกรรคดี โคนตัว ในวงทกข

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( ✓ ) ผ่านการประเมิน      ( ✓ ) ปรับปรุงแก้ไข      ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน


- ไม่แนบหลักฐาน 7, ไม่ส่ง เอกสารอ้างอิง  
.....  
.....  
.....

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- ขอตรวจบทผู้ช่วย โรคเบาหวาน ในสิ่งของ Text  
.....  
.....  
.....

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว สิมพร ทรัพย์ทอง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (ด้านการพยาบาล)

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน โรงพยาบาลทิวเขาหลวง

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง โครงการพัฒนาศูนย์บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

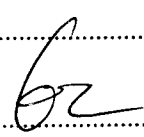
(  ) ผ่านการประเมิน    (  ) ปรับปรุงแก้ไข    (  ) ไม่ผ่านการประเมิน  
กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

**1. แบบประเมินผลงาน**

- พาดศึกษา ทพ. 7 112-101สารอ้าวอ้ว  
- ประวัติวิทยานิพนธ์ พศ. ปี 2523, 2528  
หน้า 98 - 109. พบเห็น ความง่วงงุนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง • ได้ เห็น ความง่วงงุนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
โดยใช้วิธีในทางทวาร.

**2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

**3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

ลงชื่อ.....  .....กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลโสธร



แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว สมทรง วงศ์ประพุกกิจ ✓  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (ด้านศัลยกรรม)  
 ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติโรคหัวใจ และ หลอดเลือด โรงพยาบาลสมิติเวช สาขา  
สีลม กรุงเทพมหานคร  
 ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

(  ) ผ่านการประเมิน (  ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
 กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน

-ไม่มีหลักฐานพอ 7 และ 10 ส่วนจริง  
หน้า 33 - ในชั้นเรียน เวลา ต่ำเกินไป ทั้งนี้ประเมินที่ 5/10จริง

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

.....  
 .....  
 .....

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง อโนพร คำสี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (.....ด้านศัลยกรรม)

ส่วนราชการ สภากาชาดไทย รพ.กรุงเทพคริสเตียน สำนักงนสว.รพ.รพ.กรุงเทพคริสเตียน  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง บทพยาบาลผู้ป่วยโรคเอดส์ และดูแลจิตใจผู้ป่วย

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข      ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

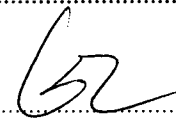
- เห็นข้อดีในเกณฑ์การประเมินวิชาชีพ ข้อ 1 และข้อ 2 ในอนุสัญญา ไม่ตรงกับสำเนา
- หน้า 21 - ขอให้ คณะกรรมการประเมิน ให้เพิ่ม ช่วงเวลา ที่ สักว่า Case จริงๆ
- หน้า 23 - ความจูงใจในการดำเนินงาน - ให้เพิ่ม ความจูงใจ / มีใบหา/อุปสรรค ของ Case ที่ สักว่า
- ควรให้พบกรรมการประเมินด้วย

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

.....  
.....  
.....

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

- ขอให้ ปรับ ตัวชี้วัด ความ สำนึก ใหม่ เนื่องจากทำทั้งหมด 6 ข้อ แต่ให้กรรมการ  
พิจารณา ให้เพิ่ม ตัวชี้วัด ที่ สามารถ วัด ผลลัพธ์ ความสำนึก ได้ ด้วย.
- .....  
.....

ลงชื่อ.....  .....

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล /รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง... ไล่อ้อม กิตติศักดิ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (..... ดันกรมพยาบาล)

ส่วนราชการ สังกัด อนามัย บ้านหนอง... สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง...  
จังหวัด อ.ว. ราชบุรี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การทำหัตถการบนข้อมือผู้ป่วยเบาหวาน ในคลินิกสุขภาพชุมชน...  
จำนวน 1 ข้อ ข้อ 1

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

.....  
.....  
.....  
.....

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

.....  
.....  
.....

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางอุไร ชำนาญคำ)  
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง ประภษา ใจแก้ว (สตรี) กรมวิทย์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านศัลยกรรม)

ส่วนราชการ สภากาชาดไทย ตำบลคันฉั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากสิน ✓  
จังหวัด 0 บวงศาราณี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การพยาบาล ผู้ป่วยหนักจนทรมานถึงขั้นวิกฤต จัดเพื่อ ในระบบงานเดินผู้ป่วย

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. **แบบประเมินผลงาน** - หน้า ๑๔ ความรู้จากใ้คงล้ใจใจน ให้เห็น ความจำเป็นของ กรณี ได้บรรยาย ไม่ใช่  
- จัดสำเนา กพ. 7 , เพิ่มชื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ผิด. ไม่มีสมรรถนะ - บทขอ  
หน้า ๑๖ - ขบวนการดำเนินการ - ให้อธิบาย ข้อความที่ ผิดๆ ให้ชัดเจน.  
- ความรู้ทางวิชาการ - ให้ระบุว่า ใช้ความรู้เกี่ยวกับ เรื่องอะไรบ้าง  
- สรุปสาระ ไม่ใช่ เสนอข้อสังเกตเชิง แต่ ให้เอา ผลสรุปมาเขียน  
หรือกรณีอื่นๆ

**2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

- ปก ไม่สมบูรณ์/ผิดข้อ -

**3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

- บทวิเคราะห์แนวคิด ควรเขียนให้ เห็นเป็นรูปธรรม อีกสักนิดว่าจะ พัฒนา  
ทางภาค ๘๖ . งานหนักมี ผลลัพท์ ในระบบ การเดินผู้ป่วย อย่างไร  
- ขอใ้เพิ่มหัวข้อ ความรู้ใหม่ ที่ 4 ขัน เพราะที่ เขียนมา ยังไม่ได้

ลงชื่อ.....  .....กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง เพ็ญภา ไสรวงษ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านศัลยกรรม)

ส่วนราชการ สภากาชาดไทย จังหวัดขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง บทพยาบาลของวีรบุรุษที่มีปัญหา ตาม อินเทอร์เน็ต และสิ่งประดิษฐ์ -  
สำเร็จ สำเร็จ

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. แบบประเมินผลงาน

ตอนที่ 1: จุดเด่น ปี 2528 - 2529 - 2530 - 2531 - 2532

- หน้า 2 ประดิษฐ์เครื่องวัด ปี 2529, 2530, 2532

ตอนที่ 2 - หน้า 20 ใช้ 4 จาก 5 ปี

- ไม่มี นวัตกรรม

2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- บท - 20 - หน้า 2 "ตำแหน่งเลขที่ 96270"

- ไม่พบ Text กรณีของโรคคอมพิวเตอร์

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

- ข้อร้อง ไม่ถูกต้อง กรณีนี้

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางอุไร ชำนาญคำ)

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย / นาง / นางสาว / นาง วิภาสกรศรี มุขศรี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (..... ศึกษาศาสตร์พยาบาล.....)

ส่วนราชการ สถานี่สอนพยาบาลชั้นกลาง อำเภอเมืองจันทบุรี  
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดจันทบุรี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง .....

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข      ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

1. **แบบประเมินผลงาน** - หน้า 4 - ข้อ 4 ขาดสรุปสาระ

ข้อ - ข้อ สักหน่อยน่าจะอ่านจากกลาง ข้อ สักหน่อยน่าจะอ่านจากกลาง.  
- เห็นชื่อในเอกสาร ยกร่างขอวิชาชีพ ผิด / เลขที่ในเอกสาร ไม่ตรงกับ สรรหา

หน้า 7 - มี 2 ข้อ 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 - 103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 - 136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 144 - 145 - 146 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154 - 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161 - 162 - 163 - 164 - 165 - 166 - 167 - 168 - 169 - 170 - 171 - 172 - 173 - 174 - 175 - 176 - 177 - 178 - 179 - 180 - 181 - 182 - 183 - 184 - 185 - 186 - 187 - 188 - 189 - 190 - 191 - 192 - 193 - 194 - 195 - 196 - 197 - 198 - 199 - 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 - 208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216 - 217 - 218 - 219 - 220 - 221 - 222 - 223 - 224 - 225 - 226 - 227 - 228 - 229 - 230 - 231 - 232 - 233 - 234 - 235 - 236 - 237 - 238 - 239 - 240 - 241 - 242 - 243 - 244 - 245 - 246 - 247 - 248 - 249 - 250 - 251 - 252 - 253 - 254 - 255 - 256 - 257 - 258 - 259 - 260 - 261 - 262 - 263 - 264 - 265 - 266 - 267 - 268 - 269 - 270 - 271 - 272 - 273 - 274 - 275 - 276 - 277 - 278 - 279 - 280 - 281 - 282 - 283 - 284 - 285 - 286 - 287 - 288 - 289 - 290 - 291 - 292 - 293 - 294 - 295 - 296 - 297 - 298 - 299 - 300 - 301 - 302 - 303 - 304 - 305 - 306 - 307 - 308 - 309 - 310 - 311 - 312 - 313 - 314 - 315 - 316 - 317 - 318 - 319 - 320 - 321 - 322 - 323 - 324 - 325 - 326 - 327 - 328 - 329 - 330 - 331 - 332 - 333 - 334 - 335 - 336 - 337 - 338 - 339 - 340 - 341 - 342 - 343 - 344 - 345 - 346 - 347 - 348 - 349 - 350 - 351 - 352 - 353 - 354 - 355 - 356 - 357 - 358 - 359 - 360 - 361 - 362 - 363 - 364 - 365 - 366 - 367 - 368 - 369 - 370 - 371 - 372 - 373 - 374 - 375 - 376 - 377 - 378 - 379 - 380 - 381 - 382 - 383 - 384 - 385 - 386 - 387 - 388 - 389 - 390 - 391 - 392 - 393 - 394 - 395 - 396 - 397 - 398 - 399 - 400 - 401 - 402 - 403 - 404 - 405 - 406 - 407 - 408 - 409 - 410 - 411 - 412 - 413 - 414 - 415 - 416 - 417 - 418 - 419 - 420 - 421 - 422 - 423 - 424 - 425 - 426 - 427 - 428 - 429 - 430 - 431 - 432 - 433 - 434 - 435 - 436 - 437 - 438 - 439 - 440 - 441 - 442 - 443 - 444 - 445 - 446 - 447 - 448 - 449 - 450 - 451 - 452 - 453 - 454 - 455 - 456 - 457 - 458 - 459 - 460 - 461 - 462 - 463 - 464 - 465 - 466 - 467 - 468 - 469 - 470 - 471 - 472 - 473 - 474 - 475 - 476 - 477 - 478 - 479 - 480 - 481 - 482 - 483 - 484 - 485 - 486 - 487 - 488 - 489 - 490 - 491 - 492 - 493 - 494 - 495 - 496 - 497 - 498 - 499 - 500 - 501 - 502 - 503 - 504 - 505 - 506 - 507 - 508 - 509 - 510 - 511 - 512 - 513 - 514 - 515 - 516 - 517 - 518 - 519 - 520 - 521 - 522 - 523 - 524 - 525 - 526 - 527 - 528 - 529 - 530 - 531 - 532 - 533 - 534 - 535 - 536 - 537 - 538 - 539 - 540 - 541 - 542 - 543 - 544 - 545 - 546 - 547 - 548 - 549 - 550 - 551 - 552 - 553 - 554 - 555 - 556 - 557 - 558 - 559 - 560 - 561 - 562 - 563 - 564 - 565 - 566 - 567 - 568 - 569 - 570 - 571 - 572 - 573 - 574 - 575 - 576 - 577 - 578 - 579 - 580 - 581 - 582 - 583 - 584 - 585 - 586 - 587 - 588 - 589 - 590 - 591 - 592 - 593 - 594 - 595 - 596 - 597 - 598 - 599 - 600 - 601 - 602 - 603 - 604 - 605 - 606 - 607 - 608 - 609 - 610 - 611 - 612 - 613 - 614 - 615 - 616 - 617 - 618 - 619 - 620 - 621 - 622 - 623 - 624 - 625 - 626 - 627 - 628 - 629 - 630 - 631 - 632 - 633 - 634 - 635 - 636 - 637 - 638 - 639 - 640 - 641 - 642 - 643 - 644 - 645 - 646 - 647 - 648 - 649 - 650 - 651 - 652 - 653 - 654 - 655 - 656 - 657 - 658 - 659 - 660 - 661 - 662 - 663 - 664 - 665 - 666 - 667 - 668 - 669 - 670 - 671 - 672 - 673 - 674 - 675 - 676 - 677 - 678 - 679 - 680 - 681 - 682 - 683 - 684 - 685 - 686 - 687 - 688 - 689 - 690 - 691 - 692 - 693 - 694 - 695 - 696 - 697 - 698 - 699 - 700 - 701 - 702 - 703 - 704 - 705 - 706 - 707 - 708 - 709 - 710 - 711 - 712 - 713 - 714 - 715 - 716 - 717 - 718 - 719 - 720 - 721 - 722 - 723 - 724 - 725 - 726 - 727 - 728 - 729 - 730 - 731 - 732 - 733 - 734 - 735 - 736 - 737 - 738 - 739 - 740 - 741 - 742 - 743 - 744 - 745 - 746 - 747 - 748 - 749 - 750 - 751 - 752 - 753 - 754 - 755 - 756 - 757 - 758 - 759 - 760 - 761 - 762 - 763 - 764 - 765 - 766 - 767 - 768 - 769 - 770 - 771 - 772 - 773 - 774 - 775 - 776 - 777 - 778 - 779 - 780 - 781 - 782 - 783 - 784 - 785 - 786 - 787 - 788 - 789 - 790 - 791 - 792 - 793 - 794 - 795 - 796 - 797 - 798 - 799 - 800 - 801 - 802 - 803 - 804 - 805 - 806 - 807 - 808 - 809 - 810 - 811 - 812 - 813 - 814 - 815 - 816 - 817 - 818 - 819 - 820 - 821 - 822 - 823 - 824 - 825 - 826 - 827 - 828 - 829 - 830 - 831 - 832 - 833 - 834 - 835 - 836 - 837 - 838 - 839 - 840 - 841 - 842 - 843 - 844 - 845 - 846 - 847 - 848 - 849 - 850 - 851 - 852 - 853 - 854 - 855 - 856 - 857 - 858 - 859 - 860 - 861 - 862 - 863 - 864 - 865 - 866 - 867 - 868 - 869 - 870 - 871 - 872 - 873 - 874 - 875 - 876 - 877 - 878 - 879 - 880 - 881 - 882 - 883 - 884 - 885 - 886 - 887 - 888 - 889 - 890 - 891 - 892 - 893 - 894 - 895 - 896 - 897 - 898 - 899 - 900 - 901 - 902 - 903 - 904 - 905 - 906 - 907 - 908 - 909 - 910 - 911 - 912 - 913 - 914 - 915 - 916 - 917 - 918 - 919 - 920 - 921 - 922 - 923 - 924 - 925 - 926 - 927 - 928 - 929 - 930 - 931 - 932 - 933 - 934 - 935 - 936 - 937 - 938 - 939 - 940 - 941 - 942 - 943 - 944 - 945 - 946 - 947 - 948 - 949 - 950 - 951 - 952 - 953 - 954 - 955 - 956 - 957 - 958 - 959 - 960 - 961 - 962 - 963 - 964 - 965 - 966 - 967 - 968 - 969 - 970 - 971 - 972 - 973 - 974 - 975 - 976 - 977 - 978 - 979 - 980 - 981 - 982 - 983 - 984 - 985 - 986 - 987 - 988 - 989 - 990 - 991 - 992 - 993 - 994 - 995 - 996 - 997 - 998 - 999 - 1000

2. **ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

ข้อ - ไม่สามารถใส่ได้

3. **ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางอุไร ชำนาญคำ)

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลโสธร

สัปดาห์ = สัปดาห์  
จัดอบรม ไม่ใช่  
สัปดาห์

แล้วจ้า

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... <sup>สมัคร</sup> <sup>อ้อม</sup>

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (..... <sup>ด้านทันตกรรม</sup>.....)

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล / สสจ. อุบลราชธานี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน  
กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

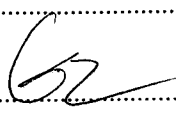
1. แบบประเมินผลงาน

- ทดสอบ ทพ.7, สำเร็จใบชงยาของจังหวัด
  - ประวัติผู้ปกครอง - ขาดปี 2538, 2539, 2531, 2532, 2543 - 2547
  - จึงขอเลื่อนสอบ - ไม่มอดร. รับเข้าแนว C6 ที่เขต อ.รัตนวาปี
- หน้า 2 ข้อ 3: ไม่ระบุว่า ใช้ตำราฉบับไหนปีใด, ปี 4 ขาดรูปถ่าย

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- สภามหาวิทยาลัย (หน้า 8) - ครร. ใจหนึ่งตัวแต่ ประวัติผู้ส่ง ม.รักษา
- แสดงหลักฐาน ส่งม. ไม่ใช้ เป็นสรุป แทน ม.รักษา ส่งม.

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

ลงชื่อ..... ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นางสาว/นาง นพิตลมา ภัทรแก้ว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (..... ด้พทพ พชชมวล)

ส่วนราชการ งานรณรงค์ผ้าทัด กลุ่มทงพชชมวล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ลำปางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง ทงพชชมวลผ้าทัดอ้อมลูก ไชยราชภัฏเชียงใหม่

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน  
(กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมินให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข / เพิ่มเติมไว้ด้วย)

\*\*\*\*\*

**1. แบบประเมินผลงาน**


ข้อที่ 2 ข้อ ๔ ทดสอบทง. และในตอนที่ ๓ ในทท  
ข้อ 3 ทททททททท ได้ส่งเอกสารไปทททททท ๖๐, ๐, ๖  
ทททททททท ทททททท ทททททท ๖๐, ๐, ๖  
- ๖, ๖, ๖, ๖, ๖, ๖ (๖ ข้อ ได้ ๖ ทท ๐, ๖) ๖

**2. ผลงานทางวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

.....  
.....  
.....

**3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

หน้า ๘ ทททททททท / ทททททท / ทททททททท ๖ ทททททททท ทททททททท ทททททททท  
ทททททททท ทททททท ทททททท ทททททท

ลงชื่อ..... .....

(นางอุไร ชำนาญคำ)  
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร



แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้รับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... <sup>นัยภัตตคุณท์</sup> <sup>แก้วเนตร</sup>

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (..... <sup>ด้านการพยาบาล</sup>.....)

ส่วนราชการ กลุ่มสหประชาชาติ โรงพยาบาลโพธิ์โพธิ์.....

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... <sup>หลักโภชนาการสำหรับผู้ป่วยโรคไต</sup>.....

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน

- ข้อ 1 ในเกณฑ์ ประกอบวิชาชีพ ผิด <sup>เวลาที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ไม่ตรงกับสาขา</sup>
- ข้อ 2 ข้อ 3 ข้อ 4 ข้อ 5 ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 ข้อ 9 ข้อ 10 ข้อ 11 ข้อ 12 ข้อ 13 ข้อ 14 ข้อ 15 ข้อ 16 ข้อ 17 ข้อ 18 ข้อ 19 ข้อ 20 ข้อ 21 ข้อ 22 ข้อ 23 ข้อ 24 ข้อ 25 ข้อ 26 ข้อ 27 ข้อ 28 ข้อ 29 ข้อ 30 ข้อ 31 ข้อ 32 ข้อ 33 ข้อ 34 ข้อ 35 ข้อ 36 ข้อ 37 ข้อ 38 ข้อ 39 ข้อ 40 ข้อ 41 ข้อ 42 ข้อ 43 ข้อ 44 ข้อ 45 ข้อ 46 ข้อ 47 ข้อ 48 ข้อ 49 ข้อ 50 ข้อ 51 ข้อ 52 ข้อ 53 ข้อ 54 ข้อ 55 ข้อ 56 ข้อ 57 ข้อ 58 ข้อ 59 ข้อ 60 ข้อ 61 ข้อ 62 ข้อ 63 ข้อ 64 ข้อ 65 ข้อ 66 ข้อ 67 ข้อ 68 ข้อ 69 ข้อ 70 ข้อ 71 ข้อ 72 ข้อ 73 ข้อ 74 ข้อ 75 ข้อ 76 ข้อ 77 ข้อ 78 ข้อ 79 ข้อ 80 ข้อ 81 ข้อ 82 ข้อ 83 ข้อ 84 ข้อ 85 ข้อ 86 ข้อ 87 ข้อ 88 ข้อ 89 ข้อ 90 ข้อ 91 ข้อ 92 ข้อ 93 ข้อ 94 ข้อ 95 ข้อ 96 ข้อ 97 ข้อ 98 ข้อ 99 ข้อ 100

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- ไร้ใบ

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

- จัดทำ Case Review ภาคนั้นแนวคิด

ลงชื่อ..... ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลโสธร

**แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน**

**ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)**

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว ..... จิตพิศนา เครือแก้วรุ่งเรือง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (.....ด้านหอผู้ป่วย.....)

ส่วนราชการ กลุ่มงาน ตระกูลผู้ป่วยวิกฤติ ผลุขุภณณ โภพพจนนลลลลลล  
สำนักหอผู้ป่วย สฟวีง ขวตลลลลลล

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... การพยาบาล ผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง

**สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ**

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

**1. แบบประเมินผลงาน**

- เนื้อหาหรือใจความหา ประกอบข้อชี้แจง อีก
- หน้า 22 - สอดคล้องกับเกณฑ์ ข้อ 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100
- ความสอดคล้องกับเกณฑ์ ข้อ 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100
- ขาดสรุปสาระ เป็นเรื่อง คำให้แพทย์ไม่ครบถ้วน
- หน้า 23 - ความสอดคล้องกับเกณฑ์ ข้อ 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100

**2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)**

**3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน**

ลงชื่อ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญกล้า )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลยโสธร

แบบฟอร์มสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นาย/นาง/นางสาว..... 6/5/56 กุลกมลใจ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว. (..... ตำแหน่งพยาบาล)

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว และ ชีวเวช  
โรงพยาบาล พินลวิสัยนคร / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... บทบาทและหน้าที่ที่จัดใช้เอกสาร ระบุชนิดตลอด และการศึกษากรณี

สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( / ) ผ่านการประเมิน ( / ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน

หน้า 23 - ไม้ใส่ลำดับความ, สังกัดในหน่วยงานประกอบวิชาชีพ เป็นข้อ ๆ ในเอกสารประกอบวิชาชีพ มีด  
หน้า 24 - ประวัติวันการจบ เป็นพจนาน มี 2537, 2538, 2530, 2532  
หน้า 25 - ขบวนการศึกษา ไม้ถูก (จบช่วงกลางๆ ในวงเล็บว่าทำไม่ ๕๕)  
หน้า 25 - ความรู้รอบรู้ ๑๐๑. ควรเขียนเฉพาะใน ๒๕๓๖ ที่สอบ อามีในบทอะไร ไม้ไว้เขียนในบทอะไร  
- ขาด ขบวนการเรียนรู้

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

.....  
.....  
.....  
.....

3. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... กรรมการ

( นางอุไร ชำนาญคำ )

หัวหน้าพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลยโสธร



ลำดับ/รหัส	นค/ป.	เรื่อง/ชื่อ-สกุล/ส่วนราชการ	รายละเอียด	หมายเหตุ
	บค.ลงรับ..... ส่งค่าขอ..... งาน..... คุณลักษณะ.....  เดือนระดับสูงขึ้น <input type="checkbox"/> ที่เดิม <input type="checkbox"/> ที่ใหม่.....	นายนาง/นส. <u>ศิริพร พลศรี</u> ตล. (รพช./รพท./รพค./ตอ. <u>สาเวศย์</u> ) รพช. <input checked="" type="checkbox"/> ก.การพยาบาล <input type="checkbox"/> ก.เวชปฏิบัติฯ (งาน.....)  <input type="checkbox"/> ก.บริการทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... รพช./รพท. <input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> วิสัญญี <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> ก.เวชกรรมสังคม (งาน.....)  <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ผลงานเรื่อง - <u>Mr.พยาบาลเวทย์ป่วย (ทั้ง ร่วมเก็บ</u> <u>ประวัติ)</u> ชื่อเสนอแนวคิดเรื่อง <u>Mr.รพช.พยาบาลเวทย์ป่วย รพช.</u> <u>สาเวศย์ (ทั้ง ร่วมเก็บประวัติ)</u>	1. แบบประเมิน ชื่อผลงาน <input checked="" type="checkbox"/> ตรงกับเอกสารประกอบการคัดเลือก <input type="checkbox"/> ไม่ตรง โบนัสฯ <input type="checkbox"/> ขาดตำนาน <input checked="" type="checkbox"/> หมคอนุวันที่ <u>๒๕ มีค ๕๒</u>  <input type="checkbox"/> ขาดตำนาน ก.พ.7 <input type="checkbox"/> สถาบันที่จัดอบรมไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ไม่ได้แสดงมา/ไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ตอนที่ 2 แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง (10 หัวข้อ) ขาดหัวข้อ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. ผลงานวิชาการ (Full paper) <input type="checkbox"/> ผลงานฯ ต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง <input checked="" type="checkbox"/> เป็น พวช. <u>๒๖.3</u> ปี <u>๕</u> เดือน <input type="checkbox"/> สายงานนับถือถูด...ปี...เดือน  <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 6...ปี... <u>๖</u> เดือน <input type="checkbox"/> หรือ ระดับ 5+6...ปี...เดือน  ดำรงตำแหน่ง <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 6 <input type="checkbox"/> ระดับ วันที่ <u>4 7 ๕ ๕9</u> ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> ผ่านการประเมิน <input type="checkbox"/> ปรับปรุงแก้ไข <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อ.....กรรมการ  
 (นางสาวอนงค์ เชื้อวัฒนา)  
 หัวหน้าพยาบาลรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
 โรงพยาบาลอานาตอเรีย  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Fax - 045 - 242225

ส่ง ๖ ธันวาคม

แบบสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน

ตำแหน่ง... พยาบาลวิชาชีพ .....

ชื่อ ผู้รับการประเมิน น.ส.นางสาว อัญญา อ.นพ.1826  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๒  
ส่วนราชการ ก.พ.ก.พยาบาล โรงพยาบาลอ่าวอุดม จ.ฉะเชิงเทรา

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ : กรณีศึกษา  
สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ  
 ผ่านการประเมิน       ปรับปรุงแก้ไข       ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ต้องการให้แก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน  
อัน

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)  
① บทคัดย่อ การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ โรงพยาบาลอ่าวอุดม  
10.11.14 อัญญา อ.นพ.1826 โรงพยาบาลอ่าวอุดม  
② ภาค ๑/๔ Plan      ③ ภาค ๒/๔ แผนการพยาบาล  
④ ภาค ๓/๔ การประเมินผล

3. ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน  
อัน

Qsc ml  
(นางสาวอรุณ ท้าวอ.)  
ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางสาวอนงค์ เชื้อวัฒนา)  
หัวหน้าพยาบาล/รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลอ่าวอุดม

ลำดับ/ รหัส	วค/ป.	เรื่อง/ชื่อ-สกุล/ส่วนราชการ	รายละเอียด	หมายเหตุ
บค.ลงรับ..... ส่งคำขอ..... งาน อ..... คุณสมบัติ.....  เดือนระดับสูงขึ้น <input type="checkbox"/> ที่เดิม <input type="checkbox"/> ที่ใหม่.....		นายนางนต <u>ศุภกวี อภิบาล ๒๖๖</u> ตล..... รพช/รพท/รพช/ตอ <u>โรงพยาบาล อ.อุ้มผาง</u> รพช <input checked="" type="checkbox"/> ก.การพยาบาล <input type="checkbox"/> ก.เวชปฏิบัติ (งาน.....) <input type="checkbox"/> ก.บริการทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... รพช./รพท. <input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> วิสัญญี <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> ก.เวชกรรมสังคม (งาน.....) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... ผลงานเรื่อง <u>การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน</u> <u>ที่ รพ.อุ้มผาง</u>  ข้อเสนอแนวคิดว่า เรื่อง <u>การส่งเสริมสุขภาพ</u> <u>ในชุมชนโดยมีทีมจิตอาสา</u> <u>๑๑๑ คน</u>	1. แบบประเมิน ชื่อผลงาน <input checked="" type="checkbox"/> ครบถ้วนเอกสารประกอบการคัดเลือก <input type="checkbox"/> ไม่ตรง ใบบัญญาฯ <input checked="" type="checkbox"/> ขาดสำเนา <input checked="" type="checkbox"/> หมาดายุวันที่ <u>๑๖/๔/๒๕๖๗</u> <input checked="" type="checkbox"/> ขาดสำเนา ก.พ.๗ <input type="checkbox"/> สถาบันที่จัดอบรมไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ไม่ได้แสดงมาไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ตอนที่ 2 แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง (10 หัวข้อ) ขาดหัวข้อ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. ผลงานวิชาการ (Full paper) <input type="checkbox"/> ผลงานต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ① <u>ทุกปีมีการอบรม ๒๖๖๐๐๐๐๐</u> <u>เจ้าหน้าที่รพช.ทั้ง ๑๑๑ คน</u> ② <u>ขาด</u> <u>ไม่อยู่ในทางสุขภาพ</u> ③ <u>ขาด B/C Paper</u> <u>๑ ขาดเอกสาร</u>	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง <input type="checkbox"/> เป็น พวช.....ปี.....เดือน <input type="checkbox"/> สายงานนับถือคุณ.....ปี.....เดือน  <input type="checkbox"/> ระดับ 6 <u>๒</u> ปี.....เดือน <input type="checkbox"/> หรือ ระดับ 5+6.....ปี.....เดือน  ดำรงตำแหน่ง <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 6 <input type="checkbox"/> ระดับ วันที่ <u>๔ ๒๖ ๒๕๖๗</u> ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> ผ่านการประเมิน <input checked="" type="checkbox"/> ปรับปรุงแก้ไข <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อ.....กรรมการ  
 (นางสาวอนงค์ เชื้อวัฒนา)  
 หัวหน้าพยาบาล/รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
 โรงพยาบาลอำนาจเจริญ  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





ลำดับ/รหัส	ว/ด/ป.	เรื่อง/ชื่อ-สกุล/ส่วนราชการ	รายละเอียด	หมายเหตุ
	บค.ตงรับ..... ส่งค่าขอ..... งาน..... คุณลักษณะ..... ..... เดือนระดับสูงขึ้น <input type="checkbox"/> ที่เดิม <input type="checkbox"/> ที่ใหม่..... .....	นาย/นาง/นส <u>น.ส. พัทธมา วัฒนศิริ</u> ต.ก..... รพช./รพท./รพศ./สต..... รพช <input type="checkbox"/> ก.การพยาบาล <input type="checkbox"/> ก.เวชปฏิบัติ (งาน.....) <input type="checkbox"/> ก.บริการทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... รพช./รพท. <input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> OPD <input checked="" type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> วิกฤต <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> ก.เวชกรรมสังคม (งาน.....) <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ <u>หรือผู้เรียนพิเศษจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบ</u> ผลงานเรื่อง <u>การพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย</u> <u>โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</u> ..... ชื่อสถานแนวศึกษา เรื่อง..... <u>การพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย</u> <u>โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</u> .....	1. แบบประเมิน ชื่อผลงาน <input checked="" type="checkbox"/> ตรงกับเอกสารประกอบการคัดเลือก <input type="checkbox"/> ไม่ตรง โบนัส/ขาด <input type="checkbox"/> ขาดส่วนมา <input checked="" type="checkbox"/> หักอายุวันที่ <u>23 เดือน 2555</u> <input type="checkbox"/> ขาดส่วนมา ก.พ.7 <input type="checkbox"/> สถาบันที่จัดอบรมไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ไม่ได้แสดงมา/ไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ตอนที่ 2 แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง (10 หัวข้อ) ขาดหัวข้อ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. ผลงานวิชาการ (Full paper) <input type="checkbox"/> ผลงานฯ ต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง <input type="checkbox"/> เป็น พวช. <u>10</u> ปี <u>9</u> เดือน <input type="checkbox"/> สายงานนับถือ...ปี...เดือน <input type="checkbox"/> ระดับ <u>6</u> ปี <u>10</u> เดือน <input type="checkbox"/> หรือ ระดับ 5+6 ...ปี...เดือน ดำรงตำแหน่ง <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 6 <input type="checkbox"/> ระดับ <u>วันที่ 2 มี.ค. 55</u> ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> ผ่านการประเมิน <input type="checkbox"/> ปรับปรุงแก้ไข <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อ.....กรรมการ  
 (นางสาวอนงค์ เชื้อวัฒนา)  
 หัวหน้าพยาบาล/รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล  
 โรงพยาบาลอำนาจเจริญ  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- 19/05/05 น.ส. พัทธมา วัฒนศิริ  
 19/05/05  
 - 19/05/05 น.ส. พัทธมา วัฒนศิริ

แบบสรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงาน  
ตำแหน่ง.....

ชื่อ ผู้ขอรับการประเมิน นายนางนางสา..... พ.จ. อ. อนุภ ๐. กิ่งแก้ว  
ตำแหน่ง ทนายทนายวิชาชีพ บ.จ. (ด้านทนายทนาย)  
ส่วนราชการ ทนายทนายทนาย อ.ท. ส.ม.ร.๑ อ.ร.๑๐๐

ผลงานวิชาการที่ส่งประเมิน เรื่อง..... ผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียงในชุมชน  
สรุปผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ปรับปรุงแก้ไข ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

กรณีปรับปรุงแก้ไขหรือไม่ผ่านการประเมิน ให้ระบุประเด็นที่ส่งการให้แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. แบบประเมินผลงาน

2. ผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full Paper)

- ปรับแก้ชื่อ ย่อให้ถูกต้อง
- แก้ไขคำผิด และคำผิดในเอกสาร
- เพิ่ม Action plan ที่ชัดเจน
- แก้ไขวันที่ update ตัวชี้วัด และผลสัมฤทธิ์/ผลที่ได้รับ

3. ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาตนเอง

- ควรปรับปรุง แก้ไขเอกสาร และเอกสาร
- เพิ่มวิธีการสอน, ฝึกงาน
- ปรับแก้ตัวชี้วัด

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวชนงค์ เอื้อวัฒนา)

หัวหน้าพยาบาล/รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลอานาจารเจริญ

ลำดับ/ รหัส	ว/ศ/ป.	เรื่องชื่อ-สกุล/ตำแหน่งราชการ	รายละเอียด	หมายเหตุ
บก.ลงรับ..... ส่งคำขอ..... งาน ข..... คุณสมบัติขณะ.....  เลื่อนระดับสูงขึ้น <input type="checkbox"/> ที่เดิม <input type="checkbox"/> ที่ใหม่.....		นายนาง/นส. พ.จ.อ.อ.น.61 อภิชาติ ศก..... พช./รพท./รพช./สต..... รพช. <input checked="" type="checkbox"/> ก.การพยาบาล <input type="checkbox"/> ก.เวชปฏิบัติฯ (งาน.....) <input type="checkbox"/> ก.บริการทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... รพช./รพท. <input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> OPD <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> OR <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> วิสัญญี <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> ก.เวชกรรมสังคม (งาน.....) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ผลงานเรื่อง <u>ผลของยาต่อความ</u> <u>ทนเคี้ยว : กรดไขมัน</u>  ข้อเสนอแนวคิดว่าเรื่อง..... <u>ผลพัฒนาคุณภาพชีวิต</u> <u>ผู้ป่วยโรคเบาหวาน</u> <u>ผู้ป่วยโรคเบาหวาน</u>	1. แบบประเมิน ชื่อผลงาน <input type="checkbox"/> ตรงกับเอกสารประกอบการคัดเลือก <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ตรง โบนัสฯ <input type="checkbox"/> ขาดค่ามา <input checked="" type="checkbox"/> หักค่าวันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๗ <input checked="" type="checkbox"/> ขาดค่ามา ก.พ.๗ <input type="checkbox"/> สถาบันที่อัครบรมไม่ถูกต้อง..... <input type="checkbox"/> ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ไม่ได้ส่งมา/ไม่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ตอนที่ 2 แบบฟอร์มไม่ถูกต้อง (10 หัวข้อ) ขาดหัวข้อ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... 2. ผลงานวิชาการ (Full paper) <input type="checkbox"/> ผลงานฯ ต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง <input type="checkbox"/> เป็น พช. 4 ปี 4 เดือน <input type="checkbox"/> หน่วยงานนับเกือต.....ปี.....เดือน  <input type="checkbox"/> ระดับ 6 2 ปี .....เดือน <input type="checkbox"/> หรือ ระดับ 5+6 .....ปี.....เดือน ดำรงตำแหน่ง <input checked="" type="checkbox"/> ระดับ 6 <input type="checkbox"/> ระดับ วันที่ 5 มี.ค. ๒๕๔๙..... ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> ผ่านการประเมิน <input type="checkbox"/> ปรับปรุงแก้ไข <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวอนงค์ เชื้อวัฒนา)

หัวหน้าพยาบาล/รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลอานางเจริญ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....