



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือก
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
(พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ในโรงพยาบาลหนองคาย

ด้วยคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อให้ดำรงตำแหน่ง
หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ในโรงพยาบาลหนองคาย ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง เพื่อให้เป็นไปตาม
หลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๖๗๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๐๕๐ กลุ่มการ
พยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการและ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้วดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทอำนวยการระดับต้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่

ก.พ. กำหนด และ

๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพหรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. การสมัคร

ให้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆตามที่คณะกรรมการคัดเลือก
กำหนดที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลหนองคาย ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ในวันและเวลา
ราชการตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัคร (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๑) จำนวน ๑๐ ชุด

๒. สำเนาวุฒิการศึกษาจำนวน ๑๐ ชุด

๓. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗) จำนวน ๑๐ ชุด

๔. แบบประเมินบุคคลและผลงาน (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒) จำนวน ๑๐ ชุด

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษาความรู้ความสามารถทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้นซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติการรักษาวินัยความขยันหมั่นเพียรความอดสาหะการอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงานประโยชน์ของผลงานต่อราชการวงราชการหรือวิชาชีพ ๒๐ คะแนน

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆเช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๒๐ คะแนน

๓. วิธีการคัดเลือกจะพิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงานประวัติการรับราชการ การนำเสนอ วิสัยทัศน์ แผนงานโครงการพัฒนางานในตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้ง การสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถและความเหมาะสมของผู้สมัคร ทั้งนี้ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐% คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกจะพิจารณาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมจำนวนไม่น้อยกว่า ๒ คน ไม่เกิน ๕ คน (เรียงตามอักษร) แล้วเสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒



(นายสุรกิจ ยศพล)

ประธานคณะกรรมการสรรหาคัดเลือกฯ

รูปถ่าย

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล
(พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ) โรงพยาบาลหนองคาย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
 วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
 ประเภท.....ระดับ.....
 ส่วนราชการ.....
 ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
 โทรศัพท์.....e-mail.....

2. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ 7) ตั้งแต่.....
 ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ 8) ตั้งแต่.....
 ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

3. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
 ไม่มี

4. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาโท.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....เลขที่.....
 วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

5. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

.....

6. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน 3 ปี)

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

7. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการเชี่ยวชาญ)

เรื่อง.....

(สรุปโดยย่อด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

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

8. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....
(.....)

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

(ปกนอก)

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)

ตำแหน่งเลขที่ กลุ่มการพยาบาล

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

สารบัญ

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

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
.....
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....
อายุราชการปี.....เดือน
5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....
.....
.....

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ชื่อใบอนุญาต).....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

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

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับการประเมิน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

1. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- () ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่
- () ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- () ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

- () 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.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหา หรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น โดยไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก - อุทิศเวลาให้กับงานในความรับผิดชอบ - ช่วยเหลืองานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้อง 	10
<p>2. ความคิดริเริ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพและในสายงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่อยู่ยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก 	15
<p>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม 	10
<p>4. ความสามารถในการสื่อความหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดีโดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจนโดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม 	10

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>5. ความประพฤติ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานและราชการ - ปฏิบัติตามข้อบังคับ ก.พ.ว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสม - มีความซื่อสัตย์สุจริตของข้าราชการพลเรือน 	10
<p>6. การพัฒนาตนเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - แสวงหา ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	10
<p>7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น 	10
<p>8. บุคลิกภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีกิริยาจาสุภาพอ่อนโยน - มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - ควบคุมอารมณ์ได้ - มีความเป็นผู้นำ 	10
<p>9. วิสัยทัศน์ (Vision ตั้งแต่ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป)</p> <ul style="list-style-type: none"> - คาดการณ์หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้าอย่างมีหลักการและเหตุผล - กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ 	15
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 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ)

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

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

2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)

ปฏิบัติการพยาบาลที่ยุ่งยากซับซ้อน และต้องอาศัยความรู้ ความสามารถ ในการให้บริการด้านการสอน
 แนะนำ และจัดดำเนินการฝึกอบรมวิชาการแก่ผู้ศึกษา ดูงาน และฝึกปฏิบัติการพยาบาลระดับประเทศ
 จัดดำเนินการพัฒนาการพยาบาลและการวิจัย ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน ชุมชน และต่อบริการ
 พยาบาล โดยส่วนรวมเป็นที่เชื่อถือและยอมรับในวงการพยาบาล

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)					
2. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ ฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ

3. ผลงานการให้คำปรึกษา ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ	เรื่องให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	หมายเหตุ

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)		
4. ผลงานการปฏิบัติงาน/ผลสำเร็จของงาน (จำนวน 1 - 3 เรื่อง)		
ลำดับที่ 1. เรื่อง.....(เรื่องลำดับที่ 1 ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่ลงวารสารและเผยแพร่แล้ว)..... สรุปผลการปฏิบัติงาน 1. ขั้นตอนในการดำเนินการ 2. ลักษณะที่แสดงถึงความยุ่งยากของงาน		
กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน		
จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนในการดำเนินการ ของผู้ขอรับการประเมิน (%)	รายละเอียดของผลงานเฉพาะ ส่วนที่ผู้ขอรับการประเมินปฏิบัติ
การนำผลงานไปใช้ประโยชน์/อ้างอิง		
การเผยแพร่		
จำนวนหน้า (เนื้อหา/ภาคผนวก)	วัน เดือน ปี ที่เผยแพร่	แหล่งเผยแพร่
ลำดับที่ 2 เรื่อง..... (สรุปผลการปฏิบัติงานให้สรุปเป็นเรื่อง ๆ ไป)		

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน

1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. คำรับรองของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน)

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการจัดทำเอกสารผลงานทางวิชาการ
ถูกต้องตรงความเป็นจริงทุกประการ ดังนี้
เรื่อง “.....”

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนความ รับผิดชอบคิดเป็น %	ลายเซ็นรับรอง ของผู้ร่วม ดำเนินการ

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

3.1 ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.2 ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

**4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือ
ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)**

ความเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำรับรองของปลัดกระทรวง (กรณีขอประเมินระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป)

ความเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....