

ระดับเชี่ยวชาญ ตาม ว 16/2538

* นักวิชาการสาธารณสุข * นักกายภาพบำบัด
* นักเทคนิคการแพทย์ * นักรังสีการแพทย์

(ปกนอก)

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

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. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ..... | | | |
| 4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน | | | |
| 5. ประวัติการศึกษา | | | |
| คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี).....(ชื่อใบอนุญาต)..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ..... | | | |
| 7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ 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.....(หัวหน้าหน่วยงานราชการเจ้าหน้าที่/

ผู้รับผิดชอบงานราชการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

| ตอนที่ 1 รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|-----------|----------------|
| <p>1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก | | |
| <p>2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก | | |
| <p>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง) | | |

| ตอนที่ 1 รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|--|---------------------------|---------------------------|
| <p>4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาวินัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน <p>5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ | <p>.....</p> | <p>.....</p> |
| <p>7. วิสัยทัศน์ (Vision – เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งตั้งแต่ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - คาดการณ์หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้าอย่างมีหลักการและเหตุผล - กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ | <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>8. คุณลักษณะอื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>.....</p> | <p>.....</p> |
| 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
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

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

2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)

✿ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ , นักกายภาพบำบัด , นักรังสีการแพทย์ (ด้านบริการทางวิชาการ)

การปฏิบัติงาน การบริการ การแนะนำ หรือการควบคุมเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์ การใช้ความร้อน แสง เสียง ไฟฟ้า หรือหลักกลศาสตร์ การตัด ดึง นวด หรือการบริหารร่างกาย การใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ เครื่องอิเล็กทรอนิกส์ การใช้เทคนิค วิธีการ เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ด้านเทคนิคการแพทย์ ด้านกายภาพบำบัด หรือด้านรังสีการแพทย์ รวมทั้งการใช้เทคนิคหรือกรรมวิธีพิเศษอื่น ๆ เพื่อการตรวจวินิจฉัย วิเคราะห์ทดสอบสิ่งส่งตรวจจากร่างกายมนุษย์ หรือการตรวจวินิจฉัยทางกายภาพของมนุษย์ การศึกษาสาเหตุหรือความรุนแรงของโรค การป้องกันโรค การประเมินความพิการ การบำบัด รักษา ฟื้นฟู และการแก้ไขสมรรถภาพของร่างกายที่เสื่อมสภาพหรือพิการ การส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการส่งเสริม สนับสนุนการให้บริการ การให้คำปรึกษาแนะนำ การสอน อบรม และเผยแพร่ความรู้ด้านเทคนิคการแพทย์ ด้านวิชาการ กายภาพบำบัด หรือด้านวิชาการรังสีการแพทย์

หมายเหตุ ให้แต่ละตำแหน่งระบุเฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

✿ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) หรือ (ด้านบริการทางวิชาการ) หรือ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการสาธารณสุข โดยผู้ปฏิบัติงานต้องใช้ความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูง มีความเชี่ยวชาญและผลงานเป็นที่ยอมรับในวงการด้านนั้น โดยต้องริเริ่ม ยกเลิกหรือกำหนดขั้นตอนและตัดสินใจเกี่ยวกับทรัพยากรที่จะนำมาใช้ เพื่อให้แผนงาน โครงการที่มีอยู่ดำเนินไปตามวัตถุประสงค์ ตลอดจนการประเมินผล เป้าหมาย และวัตถุประสงค์ของโครงการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

| 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 2 - 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.....