**ส่วนที่ 1**

##### รูปถ่าย

##### ขนาด 1 ½ นิ้ว

**ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเข้ารับการประเมินบุคคล**

**เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ**

**สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ตำแหน่งที่ขอประเมิน**..............................................................................................................................................................

**ตำแหน่งเลขที่** .................................. **ส่วนราชการ**................................................................................................................

**เขตสุขภาพที่**............................................................................................................................................................................

**1. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล**

**1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน**)……………………………………………….……………………….....…………..……….......………..

**2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง**....................................................................................................................................

ตำแหน่งเลขที่………….……...…ส่วนราชการ…………………….………........…………………..……………………...……....

…………………………………………………………………………………………….…………………………....…........……………..

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่......………………………….....……………..…………………………………......……………...

อัตราเงินเดือน…………………….……..บาท

**3. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)**

เกิดวันที่ ................. เดือน .................................... พ.ศ. ........................... อายุ ...........................................................

อายุราชการ ...................ปี ...................... เดือน เกษียณ พ.ศ.......................................................................................

เบอร์โทรมือถือ...................................................... เบอร์โทรสำนักงาน...........................................................................

E-mail ………………………………………………......... ID Line ……………………………………….………….……….……………...

**4. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วุฒิการศึกษา (เฉพาะที่ ก.พ. รับรอง) | | | | | | |
| ระดับการศึกษา | ชื่อวุฒิ และ  สาขา/วิชา | ชื่อย่อ | ชื่อสถาบัน | ประเทศ | ปีที่สำเร็จการศึกษา | การได้รับทุน (ถ้ามี) |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |  |  |
| วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา |  | | | | | |

**5. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรร**ม (เฉพาะตำแหน่ง)

เลขที่..................................................................................................................................................................   
 วันออกใบอนุญาต……………............................……วันหมดอายุ……................…...................................…….……..

**6. ประวัติ...**

**6. ประวัติการรับราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ดำรงตำแหน่งในระดับ 8 หรือชำนาญการพิเศษ หรือเทียบเท่า และตำแหน่งระดับ 9 หรือระดับเชี่ยวชาญ  หรือเทียบเท่า โดยระบุเฉพาะการเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง ระดับ และส่วนราชการ | | | |
| ชื่อตำแหน่ง | ประเภทตำแหน่ง | ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง | ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง |
| 1............................  2............................  ฯลฯ | ................................  ................................ | ...................................................  ................................................... | .................................................  ................................................. |

**7. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
| 1............................  2............................  ฯลฯ | ................................  ................................ | ...................................................  ................................................... | .................................................  ................................................. |

**8. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 6 เช่น เป็นหัวหน้า   
 โครงการหัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

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

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

**9. ผลการปฏิบัติราชการ**

ระดับผลการประเมิน ดีเด่น (6 รอบการประเมิน) จำนวน .........................ครั้ง โปรดระบุ

1 เมษายน 2563 1 ตุลาคม 2563 1 เมษายน 2564

1 ตุลาคม 2564 1 เมษายน 2565 1 ตุลาคม 2565

**10. ประวัติการถูกกล่าวหาร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา** เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือ

ลหุโทษที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

10.1 เคยถูกกล่าวหาร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

10.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย

10.3 เคยถูกกล่าวหาร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

10.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย

เคย

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

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

**2. ความรู้...**

**1 หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**

**1)........................................................................................................................................................................**

**2)........................................................................................................................................................................**

**2. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**1)........................................................................................................................................................................**

**2)........................................................................................................................................................................**

**3. คุณลักษณะส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้สมัครที่เห็นว่าเด่นและเกี่ยวข้องกับงาน** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**1)........................................................................................................................................................................**

**2)........................................................................................................................................................................**

**4. ความรู้ความเข้าใจในภารกิจเกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**1)........................................................................................................................................................................**

**2)........................................................................................................................................................................**

**5. ความรู้เรื่องกฎหมายและระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

**1)........................................................................................................................................................................**

**2).......................................................................................................................................................................**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ) ................................................................ผู้สมัคร

(................................................................)

(วันที่) ............/......................../......................

คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**3. ผลงาน...**

***(ผลงานวิชาการ/งานวิจัย ให้ส่งตามจำนวนตามเกณฑ์ที่แต่ละสาขากำหนด โดยให้เรียงตามความดีเด่นหรือความสำคัญ โดยอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)***

**3. ผลงานที่จะส่งประเมิน**

ให้ส่งผลงานวิชาการ/งานวิจัย รวมทั้งผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติมตามเกณฑ์ที่แต่ละสาขากำหนด

(ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0208.08/ว 1567 ลงวันที่ 4 เมษายน 2565)

**ส่วนที่ 2**

**ผลงานลำดับที่ 1**

**เรื่อง**............................................................................................................................................................................................

**ปี พ.ศ. ที่ดำเนินการ**.................................................................................................................................................................

**เค้าโครงเรื่องย่อ** (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ).....................................................................................................................................................................................................

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

**การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ**..........................................................................................................................................

**สัดส่วนผลงาน**...........................................................................................................................................................................

**กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | สัดส่วนผลงาน | ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ |
| ............................................. | ........................... | ................................................................................................. |
| ............................................. | ........................... | ................................................................................................. |

**การเผยแพร่ (ถ้ามี)**

ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่....................................................................................

(โปรดแนบสำเนาวารสาร)

ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่เผยแพร่

ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

**ผลงานลำดับที่ 2 หรือผลงานลำดับที่ 3 (กรณีที่เกณฑ์แต่ละสาขากำหนดให้ส่งได้มากกว่า 1 เรื่อง)**

ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1 โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานไปเป็นเรื่อง ๆ ไป

**ผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติมตามเกณฑ์ที่แต่ละสาขากำหนด** (*เช่น โครงการเด่น หรือ รายงานวิเคราะห์วิจารณ์ หรือ ผลงานบริการเฉพาะตัวดีเด่น หรือ ตำรา หรือ คู่มือ หรือ นวัตกรรม หรือสิ่งประดิษฐ์ เป็นต้น) ทั้งนี้ บางสาขาไม่ได้กำหนด  
ให้ส่งผลงานอื่น ๆ เพิ่มเติม (ระบุเฉพาะชื่อเรื่องเท่านั้น)*

**เรื่อง**.............................................................................................................................................................................................

**4. ข้อเสนอ...**

**เรื่อง**............................................................................................................................................................................................

**4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน**

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

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

**หลักการและเหตุผล**..................................................................................................................................................................

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

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

**บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**........................................

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

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

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**.................................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................................

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

**ตัวชี้วัดความสำเร็จ**..................................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................................

**การรับรอง...**

**การรับรองผลงาน**

**1. คำรับรองของผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าสัดส่วนผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

**ผลงานลำดับที่ ๑ เรื่อง** ........................................................................................................................

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**ผลงานลำดับที่ 2 เรื่อง** ........(ถ้ามี)............

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**2. คำรับรองของผู้ขอประเมิน**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้จัดทำผลงานดังกล่าวข้างต้นจริง

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

(................................................................)

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**3. คำรับรอง ....**

\*\*\* กรณีที่ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เป็นบุคคลๆเดียวกัน **ให้ลงนาม**เฉพาะผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ

**3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ขอรับรองว่าเป็นผลงานของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจริง

(ลงชื่อ) ................................................................ ผู้บังคับบัญชา

(................................................................) ที่กำกับดูแล

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

(ลงชื่อ) ................................................................ ผู้บังคับบัญชาที่เหนือ

(................................................................) ขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ

(ตำแหน่ง) ...............................................................

(วันที่) ............/......................../......................

**หมายเหตุ** : ๑) กรณีเป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน ผู้มีส่วนร่วมในผลงานทุกคนจะต้องลงชื่อในคำรับรอง และเมื่อได้ลงชื่อรับรองและส่งเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินแล้ว จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๒) คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชา  
ที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓) เอกสารที่เกี่ยวข้องกับผลงานให้แนบเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับผลงานและแนบเท่าที่จำเป็นเท่านั้น

---------------------------------------------