

ที่ อย ๐๐๒๗/จ ๖๕๕๓



ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๖๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

เรื่อง เปรียบการเลื่อนเงินเดือน ๑ เมษายน ๒๕๕๔

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม/
หัวหน้าฝ่ายทุกฝ่าย/หัวหน้างานทุกงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบฟอร์มแสดงจำนวนข้าราชการ ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๔/ปัจจุบัน
 ๒. แบบฟอร์มแสดงจำนวนเงินที่จะใช้เลื่อน ๑ เมษายน ๒๕๕๔
 ๓. แบบฟอร์มแสดงการเสนอขอเลื่อนเงินเดือน
 ๔. แบบฟอร์มแสดงผู้ที่ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เลื่อนเงินเดือน

ด้วย ขณะนี้ถึงกำหนดเวลาที่จะประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ เพื่อเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ และการให้เงินตอบแทนพิเศษ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๔ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องได้ประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการในหน่วยงาน แล้วแจ้งผลการพิจารณาให้จังหวัดทราบ (แบบประเมินให้แต่ละหน่วยงานเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ) โดยใช้หลักเกณฑ์ตามประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ และตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒/ว ๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ และขอให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบจำนวนคน ระดับ อัตราเงินเดือน ของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน กับบัญชีถือจ่าย (จ.๑๘) ของจังหวัด และแจ้งข้อมูลตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๔
๒. แจ้งผลการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนและสรุปผลการขอเลื่อนเงินเดือนพร้อมข้อมูลอื่น ๆ ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๔ ให้จังหวัดฯ ทราบ ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔
๓. ผู้ที่ไม่ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน เนื่องจากประเมินผลการปฏิบัติราชการไม่ผ่านตามเกณฑ์ ให้แนบผลการประเมิน พร้อมทั้งหลักฐานที่แสดงให้เห็นว่า ผู้บังคับบัญชาได้แนะนำชี้แจงผลการประเมิน และข้อที่ต้องแก้ไขปรับปรุง ให้ผู้ถูกประเมินได้รับทราบผลการประเมินให้จังหวัดฯ และผู้ถูกประเมินลงนามรับทราบแล้ว ให้จังหวัดฯ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการให้ทันภายในกำหนดเวลาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)

โทร.๐-๓๕๒๔-๑๕๒๐,๐-๓๕๒๔-๑๖๕๓

โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๔๓๓๒