



ที่ อย ๐๐๒๓/๒๗

ศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข  
ชำนาญการ) และหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่ม/หัวหน้างานทุกงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
	๓. ข้อมูลบุคคล	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบแสดงผลงานฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๕. คุณสมบัติของผู้สมัคร	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
หัวหน้าสถานีอนามัยที่ว่าง ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๙ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. การคัดเลือกเพื่อย้ายข้าราชการ

๑.๑ หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๔๗๖  
สถานีอนามัยตำบลบางบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบาล

๑.๒ หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๔๗๗  
สถานีอนามัยตำบลกระทู้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมหาราช

๑.๓ หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๑๐  
สถานีอนามัยตำบลบ้านลี่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะหัน

๑.๔ หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ) ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๓๓  
สถานีอนามัยตำบลบ้านแค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอผักไห่

๒. การคัดเลือกเพื่อเลื่อนระดับข้าราชการ

๑.๑ หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๗๗๗  
สถานีอนามัยตำบลรางจรเข้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสนา

๑.๒ หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๔๕๓  
สถานีอนามัยตำบลบ้านม้า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางไทร

๑.๓ หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๖๘๘  
สถานีอนามัยตำบลกระจุิว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภาชี

๑.๔ หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๘๙๓  
สถานีอนามัยตำบลเจ้าปลุก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมหาราช

๑.๕ หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส) ตำแหน่งเลขที่ ๙๙๐๐  
สถานีอนามัยตำบลบ้านนา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมหาราช

/จึงเรียนมา....

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์สมัคร  
เข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งตามข้อ ๑ ขอให้ส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการ  
ประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘  
จำนวน ๕ ชุด สำหรับผู้สมัครเข้ารับคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง ตามข้อ ๒ ให้กรอกใบสมัคร, ข้อมูลบุคคล  
และแบบแสดงผลงานฯ ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน  
๒๕๔๐ จำนวน ๕ ชุด ส่งถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๑  
มกราคม ๒๕๕๔ ทั้งนี้ ให้ศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก <http://www.ayph.in.th/>

ขอแสดงความนับถือ



(นางฉวีรัตน์ เกษศิริสุนทร)  
ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานกาารเจ้าหน้าที่)  
โทร. ๐-๓๕๒๔-๑๕๒๐, ๐-๓๕๒๔-๑๓๐๒ ต่อ ๑๒๒  
โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๔๓๓๒

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....  
ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....  
.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
.....(ส่วนราชการ).....

**แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล**

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p><b>1. ความรับผิดชอบ</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด</li> <li>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก</li> </ul>	15	.....
<p><b>2. ความคิดริเริ่ม</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน</li> <li>- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้</li> <li>- แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพงานของตน</li> <li>- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา</li> <li>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน</li> <li>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก</li> </ul>	15	.....
<p><b>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ</li> <li>- วิเคราะห์สู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี</li> <li>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)</li> </ul>	15	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p><b>4. ความประพฤติ</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่</li> <li>- มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน</li> <li>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้</li> <li>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน</li> <li>- มีความซื่อสัตย์สุจริต</li> </ul>	15	.....
<p><b>5. ความสามารถในการสื่อความหมาย</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน</li> <li>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ul>	10	.....
<p><b>6. การพัฒนาตนเอง</b> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ</li> <li>- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา</li> <li>- นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>	10	.....
<p><b>7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น</li> <li>- เคารพในสิทธิของผู้อื่น</li> <li>- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน</li> </ul>	10	.....
<p><b>8. ความเสียสละ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การอุทิศเวลาให้งาน</li> <li>- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ</li> <li>- การไม่เกี่ยงงาน</li> </ul>	10	.....
<b>รวม</b>	100	

**ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน**

**ความเห็นของผู้ประเมิน**

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

**ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน**

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับแตกต่างกัน)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....  
.....  
.....  
.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....  
(.....)

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

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

<b>ข้อมูลส่วนบุคคล</b>				
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....				
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....				
ส่วนราชการ.....				
.....				
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....				
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท				
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....				
ส่วนราชการ.....				
.....				
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)				
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....				
อายุตัว.....ปี.....เดือน				
อายุราชการ.....ปี.....เดือน				
5. ประวัติการศึกษา				
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน		
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)				
.....	.....	.....		
.....	.....	.....		
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)				
เลขที่ใบอนุญาต.....				
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....				
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรง				
ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)				
(ละเอียดทุกปี)				
วัน	เดือน	ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....



8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

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

.....  
.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง)

- ชื่อผลงาน .....
- คำโครงเรื่องโดยย่อ (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)  
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

- ชื่อผลงาน .....
- (ให้เสนอแนวคิดโดยสังเขปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุงพัฒนางาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....  
ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....  
ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....  
ตำแหน่งเลขที่ .....ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตาม ม.56

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด เลขที่ ..... ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือถือวุฒด้วย)

( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา( ) สาขาพยาบาลศาสตร์

ส่งให้คณะกรรมการประเมิน  
ผลงานพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่าน การประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำใน  
การดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

**14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

14.1 กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

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

14.2 กรณีนอกเหนือจาก 14.1

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

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

**15. ผลการพิจารณาของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**

( ) เห็นชอบ

( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข อาวุโส)

๑. ชื่อผู้สมัคร .....อายุตัว.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....  
 อายุราชการ.....ปี .....เดือน บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ .....  
 เกษียณอายุในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.....
๒. วุฒิการศึกษาที่ใช้บรรจุเข้ารับราชการจนถึงปัจจุบัน  
 ๒.๑..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
 ๒.๒..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....  
 ๒.๓..... จากสถาบัน..... เมื่อ พ.ศ.....
๓. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๘)..... ระดับ.....  
 ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด)..... กรม.....  
 ตั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ขึ้น..... บาท  
 ปฏิบัติราชการจริงที่.....  
 ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ เมื่อ.....ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เมื่อ.....  
 ๓.๑ ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าสถานีอนามัย.....  
 จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
 รวม.....ปี.....เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)  
 ๓.๒ รักษาการหรือเคยรักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสถานีอนามัย.....  
 จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
 รวม.....ปี.....เดือน (แนบเอกสารหลักฐาน)
๔. ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....  
 ๔.๑.....  
 ๔.๒.....  
 ๔.๓.....
๕. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษปีละ ๒ ครั้ง  
 จำนวน.....ครั้ง ปี งบประมาณที่.....  
 .....ปี พ.ศ. ที่.....

๖. ผลงานสำคัญที่ได้เคยปฏิบัติ

๖.๑ .....

๖.๒ .....

๖.๓ .....

๗. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๗.๑ .....

๗.๒ .....

๗.๓ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง (สสอ.)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ      แนวนำ ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิบัตร จำนวน ๑ ชุด

ข้อมูลบุคคลประกอบการพิจารณา .....

## ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ .....อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี

ตำแหน่ง .....ส่วนราชการ .....

บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ..... ครบเกษียณอายุ พ.ศ. ....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ .....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ชั้น..... บาท

## ๒. ประวัติการศึกษา

<u>พ.ศ.</u>	<u>คุณวุฒิ</u>	<u>สาขา</u>	<u>สถานศึกษา</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## ๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

<u>วัน เดือน ปี</u>	<u>ตำแหน่ง</u>	<u>อัตราเงินเดือน</u>	<u>สังกัด</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## ๔. การฝึกอบรมและดูงาน

<u>วัน เดือน ปี</u>	<u>รายงานการฝึกอบรม/ดูงาน</u>	<u>สถานที่</u>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้โดยอาจจัดทำตัวอย่าง  
แบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้ .....

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า  
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

.....  
.....

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง .....

.....  
.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

( ) มี คือ .....

( ) ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ .....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ผู้รับรองข้อมูล



แบบแสดงผลงาน  
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน .....

ตำแหน่งทางการบริหาร .....

ตำแหน่งในสายงาน .....

สังกัด .....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของผลงาน โดยสรุป)	.....	.....
๒. ....	.....	.....
๓. ....	.....	.....
๔. ....	.....	.....

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง .....	ตำแหน่ง .....
วันที่ .....	วันที่ .....

**คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก**

**๑. ตำแหน่ง หัวหน้าสถานีอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ)**

๑.๑ ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑.๒ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ

๑.๓ เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี กำหนดเวลา ๖ ปี ให้ลดเป็น ๔ ปี สำหรับผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ข้อ ๒ หรือข้อ ๔ ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาโท และให้ลดเป็น ๒ ปี สำหรับผู้มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ข้อ ๓ หรือข้อ ๔ ที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาเอก หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนดโดยจะต้องปฏิบัติงานวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

\*\*\*\*\*

**๒. ตำแหน่ง หัวหน้าสถานีอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)**

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

๒.๒ เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

\*\*\*\*\*