

แบบฟอร์ม

การประเมินบุคคล

เพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญผู้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไประดับชำนาญงาน

ตาม หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๒๑๑

ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว



แบบประเมินบุคคล

ของ

นางสาวสายฝน โปรยปราย
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕
กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขใจ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับชำนาญงาน ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕
กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขใจ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หน้า

แบบประเมินบุคคล

ส่วนที่ ๑	ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน	๑
	๑. ชื่อ-สกุล	๑
	๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน)	๑
	๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง	๑
	๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง	๑
	๕. ประวัติส่วนตัว	๑
	๖. ประวัติการศึกษา	๑
	๗. ประวัติการรับราชการ	๑
	๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่หรือได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน	๑
	๙. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่ง	๒
	๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของงาน	๒
	๑๑. การรับรองสัดส่วนผลงาน	๒
	๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา	๒
ส่วนที่ ๒	การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล	๓
ส่วนที่ ๓	การตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับการประเมิน	๓

ผลสัมฤทธิ์ของงาน

ผลงานเด่น

เรื่อง.....

ภาคผนวก

เอกสารประกอบการประเมิน

-สำเนา ก.พ.๗

-วุฒิการศึกษา

-คำสั่งบรรจุ

-คำสั่งจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ

-หนังสือรับรองการปฏิบัติงานก่อนบรรจุ



แบบประเมินบุคคล

กรณีการเลื่อนไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญงาน / ระดับอาวุโส

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

๑. ชื่อ-นามสกุล.....
๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน) ตำแหน่งเลขที่
- งาน/ฝ่าย/กลุ่ม
- กอง/ศูนย์/สำนัก
- ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน
๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่
- งาน/ฝ่าย/กลุ่ม
- กอง/ศูนย์/สำนัก กรม
๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งปี.....เดือน (รวมลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน พกส.และพรก.)
- ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....
- รวมระยะเวลา ปี เดือน
- ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข เป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....
- รวมระยะเวลา ปี เดือน
- ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
- อายุราชการ ปี เดือน (ตั้งแต่วันที่บรรจุ จนถึงวันที่เสนอผลงาน)
๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกวุฒิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ) (ให้ระบุวุฒิที่จะใช้ในการประเมินก่อน ถ้ามีวุฒิการศึกษาที่สูงกว่าให้ไว้เป็นลำดับรองลงมา)
- | คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|--|---------------------|---|
| ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ | ๒๕๖๐ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต | ๒๕๖๔ | มหาวิทยาลัยบูรพา |
๗. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุตั้งแต่การจ้างงานประเภท พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ ตามแต่กรณี)
- | วัน เดือน ปี (ตั้งแต่วันที่-วันที่) | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|-------------------------------------|--|----------------|--|
| ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ | เจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข) | ๑๕,๕๐๐ | กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค รพ.สต.สุขใจ สสอ.เมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว |

วัน เดือน ปี (ตั้งแต่วันที่-วันที่)	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
๑ เมษายน ๒๕๖๐	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	๑๒,๐๐๐	กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค รพ.สต.สุขใจ สสอ.เมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว
๑ ตุลาคม ๒๕๖๐	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	๑๒,๓๖๐	กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค รพ.สต.สุขใจ สสอ.เมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน

๙. ผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่ง (ย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ)

ลำดับที่	ลักษณะงาน ด้านบริการ/ปฏิบัติการ	หน่วยนับ	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนินการ	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓		ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
				กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว
	ด้านการปฏิบัติการ งาน.....						
	ด้านการบริการ งาน.....						

๑๐. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ให้ระบุผลงานเด่นที่รับผิดชอบโดยย่อ จำนวน ๑ เรื่อง จำนวน ๕ - ๑๕ หน้า)

ผลงานเด่น ทำตามรูปแบบ ต่อจากส่วนที่ ๓

ชื่อเรื่อง.....ใส่เฉพาะชื่อเรื่อง.....

๑๑. การรับรองสัดส่วนผลงาน กรณีผลงานที่ทำร่วมกันหลายคน ให้ระบุสัดส่วนผลงานเป็นร้อยละ โดยมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมดำเนินการ

เรื่อง “.....”

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
๑.	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐...
๒.

ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือนพ.ศ.

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ นาย / นาง / น.ส.

เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

(ลงชื่อ)

(.....)(สสอ./ผอ.รพช.)

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น(หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน หรือเทียบเท่า		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความประพฤติ พิจารณาคณะสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบแบบแผนและ ข้อบังคับของส่วนราชการนั้น ๆ จรรยาบรรณและการรักษา วินัยข้าราชการโดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการ ทำงานและพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น		ลงคะแนนด้วยปากกา
๒. ความรับผิดชอบหน้าที่ พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องานรวมถึง ความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความ รับผิดชอบง่ายและความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น		
๓. ความอดุสาหะ พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ความ กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และ มีความขยันหมั่นเพียร		
๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน อย่างมีประสิทธิภาพ พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น และ ยอมรับในความสามารถของ ผู้ร่วมงานทุกระดับ		
๕. อื่น ๆ		
รวมคะแนน	๑๐๐	
<p>(ลงชื่อ) ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... (หัวหน้ากลุ่มงาน / ผอ.รพ.สต.) วันที่..... เดือน พ.ศ.....</p>		

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....
.....
.....

(ลงชื่อ)ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง (สสอ. / ผอ.รพช.)

วันที่เดือนพ.ศ.....

ส่วนที่ ๓ การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

๑. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา () ปวช. () ปวท. () ปวส. () อนุปริญญา

() ตรง

() ไม่ตรง

๑.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง () ครบ

() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๒. ประวัติทางวินัย

() ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

() เคยถูกลงโทษทางวินัยเมื่อ

() อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย กรณี.....

() อยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย กรณี.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ผู้ช่วยสสอ./หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป รพช.)

ผลงานเด่นที่รับผิดชอบโดยย่อ จำนวน ๑ เรื่อง

จำนวน ๕-๑๕ หน้า

รูปแบบ ผลงานเด่น

ผลงานเด่น

เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข

โดย

นางสาวสายฝน โปรราย

กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขใจ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๕

สารบัญ

หน้า

คำนำ	
๑. หลักการและเหตุผล	๑
๒. วัตถุประสงค์	๒
๓. เป้าหมาย	๓
๔. วิธีดำเนินการ	๕
๕. ระยะเวลาการดำเนินการ	๖
๖. การประเมินผล และผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน	๗
๗. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ	๘
๘. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานครั้งต่อไป	๙
๙. ภาคผนวก	

การเขียนผลงานเด่น
ข้อ ๑๐ ผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้มีหัวข้อ ดังนี้

๑. หลักการและเหตุผล
(ให้ระบุข้อมูลที่เป็นปัญหา เปรียบเทียบสถิติ เกณฑ์ชี้วัด ความจำเป็นในหารแก้ไขปัญหา)
๒. วัตถุประสงค์ (เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอะไร)
๓. เป้าหมาย (กับใคร ที่ไหน เมื่อไหร่ จำนวนเท่าไร)
๔. วิธีดำเนินการ (บรรยายอย่างละเอียด)
(ให้ตอบวัตถุประสงค์ทุกข้อที่ตั้งไว้)
๕. ระยะเวลาดำเนินการ
๖. การประเมินผล และผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน (ตามวัตถุประสงค์)
๗. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ
๘. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานครั้งต่อไป
๙. ภาคผนวก (เอกสารประกอบ)

คำอธิบาย ผลงานเด่น ตามข้อ ๑๐ ผลสัมฤทธิ์ของงาน

๑. ผลงานเด่น ที่รับผิดชอบ ให้เขียนตามหัวข้อ เป็นผลงานย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้งและต้องเป็นผลงานที่ปฏิบัติจริงของผู้รับการประเมิน ผลงานย้อนหลัง ๒ ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หรือ ๒๕๖๓ เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน

กรุณาลบตัวหนังสือสีแดงออก