



บันทึกข้อความ

๙ เม.ย. ๒๕๕๔

๓๑ มี.ค. ๒๕๕๔

๑๑-๐๖

เวลา

๑๓.๒๐

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๕๓

๑๘๔๙

ส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานบริหาร
ที่ สธ ๐๗๐๑.๒๐/ ๒๕๖ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๔

เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ระดับชำนาญการพิเศษ ครั้งที่ ๑ / ๒๕๕๔ ในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เรียน ศ.ฉิมดิศกรมการแพทย์

ประเภทวิชาการ
สถานบริหารทรัพยากรบุคคล

กรมการแพทย์

วันที่ ๒๙๒๖

วันที่ - ๔ เม.ย. ๒๕๕๔

เวลา ๑๐.๕๑

ด้วยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

ว่างลงจำนวน ๘ อัตรา ได้แก่

| ที่ | ตำแหน่ง | ตำแหน่ง เลขที่ | ส่วนราชการ |
|-----|---|-------------------|---|
| ๑ | วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ | ๑๔๕ | กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรม กองวิศวกรรมการแพทย์ |
| ๒ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ | ๕๘ | กลุ่มติดตามและประเมินผล สำนักบริหาร |
| ๓ | มัณฑนากรชำนาญการพิเศษ | ๕๐๘ | กลุ่มพัฒนาและกำหนดมาตรฐาน กองแบบแผน |
| ๔ | วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการพิเศษ | ๖๓๗ | กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสิ่งก่อสร้าง ๕ กองแบบแผน |
| ๕ | สถาปนิกชำนาญการพิเศษ | ๖๔๕ | กลุ่มกำกับมาตรฐานอาคารและสิ่งก่อสร้าง ๕ กองแบบแผน |
| ๖ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ๙๗ | กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการประกอบโรคศิลปะ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ |
| ๗ | นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ | ๘๔๗ | กลุ่มพัฒนาวิชาการและเครือข่าย กองสุขศึกษา |
| ๘ | นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการ พิเศษ | ๘๖๓ | กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสารและการรณรงค์ ด้านสุขภาพ กองสุขศึกษา |

โดยจะดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลมาดำรงตำแหน่งว่าง กรณีการย้าย โอน บุคคลเพื่อ
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับเดียวกัน ตามประกาศ อ.ก.พ.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม
พ.ศ.๒๕๕๐ เรื่อง หลักเกณฑ์การย้าย โอน และบรรจุกลับบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับ
ผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ ตำแหน่งระดับ
๘ ลงมา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๕. ประวัติการศึกษา

| คุณวุฒิ / สาขา / วิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|--------------------------|---------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

๖. () ไม่เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงานมาก่อน

() เคยผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน โดยวิธีการ

○ สอบ / ประเมินตาม ว ๒/๕๐ , ว ๓๔/๕๗ ในตำแหน่ง

.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

○ ประเมินผลงานตาม ว ๑๖/๓๘ , ว ๑๐/๕๘ ในตำแหน่ง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

| วัน | เดือน | ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|-------|-------|-------|---------|----------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

| ปี พ.ศ. | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
|---------|----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

(๑)

(๒)

(๓)

๑๐. หากตำแหน่งที่ใช้รับโอนเข้าพเจ้าเป็นตำแหน่งที่มีอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่ในปัจจุบัน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเงินเดือนขั้นที่มีอยู่ของตำแหน่งที่จะรับโอนไปก่อนจนกว่าจะสั่งพอกอัตราให้

๑๑. กรณีที่ ก.พ.อนุมัติให้รับโอนในระดับ และอัตราเงินเดือนต่ำกว่าที่ได้รับอยู่เดิม ข้าพเจ้า
 ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ ไม่ประสงค์ที่จะโอนมารับราชการ
๑๒. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้งแต่วันที่.....
 มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอน ไม่ประสงค์จะรอเลื่อนระดับก่อนโอน
๑๓. การโอนครั้งนี้ข้าพเจ้า (ให้ขีดเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการ)
- | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|--------|-----------------------|-----------|
| ๑๓.๑ เงินค่าขนย้ายสิ่งของส่วนตัว | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๑๓.๒ เงินค่าพาหนะเดินทาง | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |
| ๑๓.๓ เงินค่าเบี้ยเลี้ยง | <input type="radio"/> | ขอเบิก | <input type="radio"/> | ไม่ขอเบิก |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่บกพร่องทางศีลธรรม เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีความสนใจและอุตสาหะ
ในการปฏิบัติงานเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. กรณีขอโอนติดตามสามีให้แนบสำเนาคำสั่งย้ายของสามี
๒. กรณีขอโอนกลับภูมิลำเนาเดิม ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านภูมิลำเนาเดิม
๓. กรณีขอโอนเพื่อดูแลบิดา มารดา ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่บิดาหรือมารดามีโรคประจำตัว
๔. กรณีขอโอนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ให้แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพฉบับแรกที่ได้รับ
๕. กรณีขอเบิกเงินตามข้อ ๑๓. อยู่ในดุลยพินิจของผู้บังคับบัญชาทางสังกัดเดิมเป็นผู้พิจารณา

บันทึกประกอบการขอย้าย / โอน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

มีความประสงค์จะขอย้าย / โอน ไปรับราชการที่

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย / โอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนโอนไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
แต่ไม่ประสงค์จะขอเลื่อนระดับก่อนโอน
- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่.....
และมีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอไปปฏิบัติราชการที่ส่วนราชการใหม่ก่อน เนื่องจากอยู่ระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่โดยขอให้นำผลประเมินวิชาการที่ส่วนราชการเดิมขอประเมินไปเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย / โอน
วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานเจ้าหน้าที่
วันที่.....

แบบประเมินเพื่อการย้าย โอน บรรจุกลับบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
 สำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
 ตำแหน่ง ระดับ ๘ ลงมา

ในตำแหน่ง.....ระดับ.....(ตำแหน่งเลขที่.....)

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....สำนัก/กอง.....

ชื่อผู้รับการพิจารณา.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....(ตำแหน่งเลขที่.....)

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....สำนัก/กอง.....

| รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|--|-----------|----------------|
| ๑. คุณสมบัติของบุคคล (๑) ความอาวุโสทางราชการ ได้แก่ อายุตัว อายุราชการ เงินเดือน (๒) ความรู้ ความสามารถในงานที่รับผิดชอบ (๓) ประสบการณ์ทำงานในลักษณะงานทางวิชาการที่จะแต่งตั้ง (๔) วิสัยทัศน์ และข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางาน | ๕๐ | |
| ๒. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี | ๕๐ | |
| รวม | ๑๐๐ | |

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/กลุ่ม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติของผู้ขอย้าย โอน บรรจกลับบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะในระดับเดียวกันกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการพิจารณา).....
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ระดับ.....(ด้าน.....)
งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....
กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก.....กรม.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๓. ขอพิจารณาข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....
ด้าน.....ตำแหน่งเลขที่.....
งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก.....กรม.....
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุตัว.....ปี.....เดือน.....
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
๕. ประวัติการศึกษา

| คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|-----------------------|---------------------|--------|
| (ประกาศนียบัตร) | | |
| (ปริญญา)..... | | |
| | | |

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต.....(พร้อมแนบสำเนา).....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
๗. ประวัติรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗)

| วันเดือนปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|------------|---------|----------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
|-------|----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๑. วิทยุทัศน์และข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบแสดงผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

ชื่อ (ผู้ขอรับการพิจารณา).....
 ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ระดับ.....(ด้าน.....)
 งาน/ฝ่าย/กลุ่ม.....
 กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก.....กรม.....

| ลำดับ ที่ | ลักษณะงานด้าน บริการ/ปฏิบัติการ | หน่วยนับ | ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | | | หมายเหตุ |
|--------------|------------------------------------|----------|--------------------------------|------------|------------|----------|
| | | | ปีงบประมาณ | ปีงบประมาณ | ปีงบประมาณ | |
| | | | | | | |

คำรับรองของผู้สมัคร

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....