

ทวิพ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล	
เลขที่รับ	๒๔๙๗
วันที่	๒ กย ๖๐ เวลา ๑๖.๒๖ น.
ผู้รับ	อ.พิณ

ที่ อจ ๐๐๓๒/ว ๓๐๓๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	
รับที่	๑๑๕๗
วันที่	๕-๒ พ.ย. ๒๕๖๐
เวลา	๑๐.๒๙ น.

ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ
ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๓๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๔๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ หากผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครขอรับการคัดเลือก ฯ โปรดยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือก ฯ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จะถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ รายละเอียดและเอกสารประกอบการสมัครดาวน์โหลด ได้ทาง www.amno.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์ ธีระเกียรติ (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ)
ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๕๒๓๒๕๐-๑
ต่อ ๒๐๙,๒๑๐,๑๐๑



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
เลขที่รับ	๒457
วันที่	๒ พค ๖๐ 13.12 น.
ผู้รับ	อรุณรัตน์

ที่ อจ ๐๐๓๒.๐๑๗/ว ๒๖๓๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่
๘๐๖๔๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน หากผู้ที่มีความ
ประสงค์จะสมัครขอรับการคัดเลือก ๑ โปรดยื่นเรื่องผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งใบสมัครและเอกสาร
ประกอบการคัดเลือก ๑ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จะถือวัน
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ รายละเอียดและเอกสารประกอบการสมัครดาวน์โหลดได้ทาง
www.amno.moph.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส วีระพล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๕๒๓๒๕๐-๑
ต่อ ๒๐๙,๒๑๐,๑๐๑



ประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ด้วยจังหวัดอำนาจเจริญ จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งเป็นตำแหน่งว่าง เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติคุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และดำเนินการตามแนวทางหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๔๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ระดับปฏิบัติการ คือมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

๒.๑.๑ ได้รับปริญญาในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒಿಯ่ออื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา

๒.๑.๒ ได้รับปริญญาในสาขาแพทยศาสตร์ หรือคุณวุฒಿಯ่ออื่นที่เทียบเท่าได้ไม่ต่ำกว่านี้ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา และได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

๒.๑.๓ ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒಿಯ่ออื่นที่ ก.พ. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา และได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

๒.๒ ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๔ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๒ หรือ ๒.๓ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่

ก.พ. กำหนด และ

๒.๕ ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าจะเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/๓. การรับ...

๓. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ยื่นใบสมัคร เอกสาร และแบบแสดงผลงาน ประกอบการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ โดยผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ (กรณีส่งทางไปรษณีย์จะถือว่าประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๑ ชุด |

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการ ฯ จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โดยจะพิจารณาจากองค์ประกอบ ๕ ข้อ และกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง คุณวุฒิการศึกษา การฝึกอบรม ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมาอย่างน้อย ๖ รอบ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๑ เมษายน ๒๕๖๐) โดยใช้ค่าเฉลี่ย (๒๐ คะแนน) การกำหนดน้ำหนักคะแนนพิจารณาจาก

๕.๑.๑ ข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติราชการประกอบการเลื่อนเงินเดือน ๓ ปี ย้อนหลัง โดยใช้ค่าเฉลี่ย (๑๐ คะแนน)

- | | |
|----------------------------|----------|
| - เฉลี่ยร้อยละ ๔.๒๕ ขึ้นไป | ๑๐ คะแนน |
| - เฉลี่ยร้อยละ ๓.๕ - ๔ | ๙ คะแนน |
| - เฉลี่ยร้อยละ ๒.๗๕ - ๓.๒๕ | ๘ คะแนน |
| - เฉลี่ยร้อยละ ๒ - ๒.๕ | ๗ คะแนน |

๕.๑.๒ การฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน (๑๐ คะแนน)

- หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการบริหารที่มีระยะเวลาอบรมไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ เช่น ผบต. ผบก. นบส. (๑๐ คะแนน)
- หลักสูตรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องมีระยะเวลาอบรม ๑ - ๒ สัปดาห์ (๙ คะแนน)

๕.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๑๐ คะแนน) และความอาวุโสตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๖๐๔/๑๑๔๔ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ (๑๐ คะแนน) กำหนดคะแนน ดังนี้

๕.๒.๑ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง (๑๐ คะแนน)

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| - ระดับ ๘/ จำนวนการพิเศษ ๑๐ ปีขึ้นไป | ๑๐ คะแนน |
| - ระดับ ๘ /จำนวนการพิเศษ ๘ - ๑๐ ปี | ๘ คะแนน |
| - ระดับ ๘ /จำนวนการพิเศษ ๖ - ๘ ปี | ๖ คะแนน |
| - ระดับ ๘ /จำนวนการพิเศษ ๔ -๖ ปี | ๔ คะแนน |
| - ระดับ ๘/จำนวนการพิเศษ ๓ -๔ ปี | ๒ คะแนน |

/- ระดับ ๘...

๕.๒.๒ อาวุโสตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๖๐๔/๑๑๘๔ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๒๔ (๑๐ คะแนน) โดยเรียงลำดับดังนี้

- ๕.๒.๒.๑ ผู้ใดดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงกว่า ถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๒ ถ้าเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งระดับเดียวกัน ผู้ใดได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับนั้นก่อนถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๓ ถ้าเป็นผู้ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเดียวกันพร้อมกัน ผู้ใดได้รับเงินเดือนมากกว่าถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๔ ถ้าเป็นผู้ได้รับเงินเดือนเท่ากัน ผู้ใดมีอายุราชการมากกว่าถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๕ ถ้าเป็นผู้มีอายุราชการเท่ากัน ผู้ใดได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นสูงกว่าถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๖ ถ้าเป็นผู้ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ในชั้นเดียวกัน ผู้ใดได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นนั้นก่อน ถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า
๕.๒.๒.๗ ถ้าเป็นผู้ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเดียวกันพร้อมกัน ผู้ใดมีอายุตัวมากกว่าถือว่าผู้นั้นอาวุโสกว่า การกำหนดคะแนนพิจารณาจาก
- | | |
|------------------------------|------------------|
| - อาวุโสลำดับที่ ๑ | คิดเป็น ๑๐ คะแนน |
| - อาวุโสลำดับที่ ๒ | คิดเป็น ๘ คะแนน |
| - อาวุโสลำดับที่ ๓ | คิดเป็น ๖ คะแนน |
| - อาวุโสลำดับที่ ๔ | คิดเป็น ๔ คะแนน |
| - อาวุโสลำดับที่ ๕ เป็นต้นไป | คิดเป็น ๒ คะแนน |

๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ (๑๐ คะแนน) ให้พิจารณา ดังนี้

๕.๓.๑ ความประพฤติ ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๕ คะแนน)

- | | |
|-------------------------------------|---------|
| ๕.๓.๑.๑ ความประพฤติ | ๒ คะแนน |
| ๕.๓.๑.๒ ความขยันหมั่นเพียร | ๑ คะแนน |
| ๕.๓.๑.๓ ความอดสาหัส | ๑ คะแนน |
| ๕.๓.๑.๔ การอุทิศเวลาให้กับทางราชการ | ๑ คะแนน |

๕.๓.๒ การรักษาวินัย (๕ คะแนน)

- | | |
|------------------------------|---------|
| - ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย | ๕ คะแนน |
| - เคยถูกลงโทษต่ำกว่า ๓ เดือน | ๔ คะแนน |
| - เคยถูกทำทัณฑ์บน | ๓ คะแนน |

๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ หรือวงการวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๕.๔.๑ ผลการปฏิบัติงานที่เกิดกับหน่วยงานที่เจ้าตัวปฏิบัติงาน พิจารณาจากได้รับรางวัลหรือได้รับการยกย่องชมเชยจากหน่วยงานของรัฐ ในระยะเวลา ๓ ปี (๒๐ คะแนน) ประเมินจากรางวัลที่ได้รับในระดับสูงสุดเพียงระดับเดียว (แนบใบประกาศ)

- | | |
|----------------|----------|
| - ระดับประเทศ | ๒๐ คะแนน |
| - ระดับภาค/เขต | ๑๘ คะแนน |

/- ระดับ...

- ระดับจังหวัด ๑๖ คะแนน
- ระดับอำเภอ ๑๔ คะแนน

๕.๔.๒ ผลการปฏิบัติงานที่เกิดกับตนเอง พิจารณาจากตนเองได้รับรางวัลหรือได้รับการยกย่องชมเชยจากหน่วยงานของรัฐ ในระยะเวลา ๕ ปี (๑๐ คะแนน) ประเมินจากรางวัลรางวัลที่ได้รับในระดับสูงสุดเพียงระดับเดียว (แนบใบประกาศ)

- ระดับประเทศ ๑๐ คะแนน
- ระดับภาค/เขต ๘ คะแนน
- ระดับจังหวัด ๖ คะแนน
- ระดับอำเภอ ๔ คะแนน

๕.๕ การนำเสนอวิสัยทัศน์ในการปรับปรุงงานและพัฒนางานให้ตีมีประสิทธิภาพเมื่อได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง และเสนอผลงานเด่นหรือผลการดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญ ที่ประสบผลสำเร็จ นำเสนอเป็น Power Point ไม่เกิน ๑๐ นาที (๑๕ คะแนน)

๕.๖ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ (๕ คะแนน)

- ๕.๖.๑ ภาวะผู้นำ ๒ คะแนน
- ๕.๖.๒ เสียสละ ๒ คะแนน
- ๕.๖.๓ มนุษยสัมพันธ์ ๑ คะแนน

๖. วิธีการคัดเลือกบุคคลให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๗. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

จังหวัดอำนาจเจริญ กำหนดจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกฯ พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่คัดเลือก ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐

๘. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือก ด้วยความเสมอภาค โปร่งใส และยุติธรรม โดยจัดลำดับและเสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมอย่างน้อย ๒ คน ไม่เกิน ๕ คน พร้อมทั้งส่งผลการคัดเลือกฯ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสช.สป.) พิจารณาให้ความเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ จะต้องปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายวิชัย บรมะกิจโยธ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ตำแหน่งเลขที่ ๘๐๖๕๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

รูปถ่าย 1 นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว..... ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

๒.๑ ปัจจุบันทำหน้าที่.....มีผู้ใต้บังคับบัญชาจำนวนคน
๒.๒ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....
๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายหรือเคยได้รับมอบหมาย.....

๓. การพิจารณาความดีความชอบ

๓.๑ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ๒ ชั้น จำนวนครั้ง
๓.๒ ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในระดับผลการประเมินดีเด่น จำนวน.....ครั้ง

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ
☐ ถูกลงโทษเมื่อ
☐ ไม่มี

๕. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

☐ปริญญาตรี สาขา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.
☐ปริญญาโท สาขา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.
☐ปริญญาเอก สาขา
สถาบันเมื่อ พ.ศ.
☐ หนังสืออนุมัติ / วุฒิบัณฑิตา

๖. วิสัยทัศน์...

๖. มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง

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

๘. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๙. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๑๐. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

๒. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

๓. ตำแหน่ง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

๑๐. เมื่อ...

๑๑. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๖ เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมคสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๑๑. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย / ตรอก.....ถนน.....

แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail.....

.....សេចក្តីសង្ខេប.....ស្តីពីការងារ
.....

ការងារស្តីពីការងារស្រាវជ្រាវអំពីការងារស្រាវជ្រាវ

.....សេចក្តីសង្ខេប.....ស្តីពីការងារ
.....ការងារ

.....(បំប៉ន-ទូទៅ).....

សេចក្តី

ការងារស្រាវជ្រាវអំពីការងារស្រាវជ្រាវ
(បំប៉ន)

8557/91 ៖ ការងារស្រាវជ្រាវអំពីការងារស្រាវជ្រាវ

สารบัญ

แบบรายการประกอบคำขอประเมินบุคคล	หน้า
1. แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1)	
- ตอนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล	
- ตอนที่ 2. การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล	
2. แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2)	
3.แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3)	
<u>ตอนที่ 1</u> หน้าที่ความรับผิดชอบ	
- ของผู้ขอประเมินปัจจุบัน	
- ของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)	
<u>ตอนที่ 2</u> ผลการปฏิบัติงาน และหรือผลสำเร็จของงาน	
- ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี	
- ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง 3 ปี	
- ผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง 3 ปี	
- ผลงานทางวิชาการ	
- <u>ผลงานเฉพาะตัวดีเด่น/โครงการเด่น</u>	
(เฉพาะด้านเวชกรรมป้องกัน/ด้านสาธารณสุข)	
<u>ตอนที่ 3</u> การรับรองผลงาน	
ภาคผนวก	

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....			
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....			
.....			
ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่.....			
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....			
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....			
.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)			
เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....			
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณสมบัติและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- แพทยศาสตรบัณฑิต	.....	.....	
- วุฒิบัตรแสดงความรู้	.....	แพทยสภา	
ความชำนาญในการประกอบ			
วิชาชีพเวชกรรมสาขา.....			
- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้	.....	แพทยสภา	
ความชำนาญในการประกอบ			
วิชาชีพเวชกรรมสาขา.....			
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....			
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....			
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง			
ในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			
.....			

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)			
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			
.....			

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้รับการประเมิน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

1. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
() ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 62

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่
() ไม่ตรงตามที่กำหนด

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
() ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องด้วย)

- () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
() ไม่ตรง
() ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา
()

5. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

- () ต่ำกว่าขั้นต่ำ ไม่เกิน 2 ขั้น
() เท่ากับขั้นต่ำ
() สูงกว่าขั้นต่ำ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง
() ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 1.1 มีความรับผิดชอบต่องานในหน้าที่โดยตรงในสายงานที่ปฏิบัติอยู่ เช่น คัดลยแพทย์ต่องานในกลุ่มงานคัดลยกรรม 1.2 ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน เช่น งานวิชาการ งานบริหารกลุ่มงาน อื่น ๆ 1.3 เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ 1.4 พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น และหรือแก้ไขปัญหา หรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น	15	.....
2. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 2.1 ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ของหน่วยงานและราชการ 2.2 ปฏิบัติตามข้อบังคับ ก.พ. ว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือนและวิชาชีพของตน 2.3 มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสม	15	.....
3. การทำงานร่วมกับผู้อื่น พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 3.1 ขอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น 3.2 ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ 3.3 เป็นนักประชาธิปไตยที่สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ 3.4 มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10	.....
4. การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 4.1 พิจารณาแก้ไขปัญหาด่าง ๆ ด้วยเหตุผล 4.2 ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหา 4.3 เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสมตลอดเวลา	10	.....
5. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 5.1 แสวงหา ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็น ความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ 5.2 สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา 5.3 นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10	.....

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
6. ความเสียหาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 6.1 การอุทกเวลาให้งาน 6.2 สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นนอกเหนือจากองค์กรที่ทำงานอยู่ 6.3 การไม่เที่ยงงาน	10	.....
7. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 7.1 สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจได้ถูกต้องตรงกัน 7.2 ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10	.....
8. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 8.1 คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีการดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน 8.2 แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผล และสามารถปฏิบัติได้	10	.....
9. วิสัยทัศน์ (เฉพาะระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป) พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 9.1 มีการมองการณ์ไกลเพื่อพัฒนาองค์กรอย่างมีหลักการและเหตุผล 9.2 กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ	10	.....
รวม	100	

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

- () ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)
() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60)

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

- ด้านบริหาร.....
- ด้านบริการ.....
- ด้านวิชาการ.....

2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ. กำหนด)

☛ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขา.....) กำหนด ดังนี้

1. ศึกษา ค้นคว้า วิจัย เพื่อพัฒนาวิธีการวินิจฉัย และบำบัดรักษา
2. ให้บริการตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยทาง.....
3. ให้การสอนและฝึกอบรมทาง..... แก่แพทย์,แพทย์ใช้ทุน,แพทย์ประจำบ้าน, นักศึกษาแพทย์ และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์อื่นๆ
4. ให้คำปรึกษาแนะนำทางการปฏิบัติและทางวิชาการแก่แพทย์, เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
5. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

☛ ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน/ด้านสาธารณสุข) กำหนด ดังนี้

1. ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ให้ความรู้ ควบคุมป้องกัน และรักษาทางด้านเวชกรรมป้องกัน
2. ให้การสอนและฝึกอบรมทางด้านเวชกรรมป้องกัน แก่แพทย์,แพทย์ฝึกหัด และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์อื่นๆ
3. ให้คำปรึกษาแนะนำทางด้านเวชกรรมป้องกัน แก่แพทย์, เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
4. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

[illegible]

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)					
2. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรม ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ ฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ
3. ผลงานการให้คำปรึกษา ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ	เรื่องให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	หมายเหตุ

ตอนที่ 2 ผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)		
4. ผลงานการปฏิบัติงาน/ผลสำเร็จของงาน (จำนวน 1-3 เรื่อง)		
ลำดับที่ 1. เรื่อง.....(เรื่องลำดับที่ 1 ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่ลงวารสารและเผยแพร่แล้ว)..... สรุปผลการปฏิบัติงาน 1. ขั้นตอนในการดำเนินการ 2. ลักษณะที่แสดงถึงความยุ่งยากของงาน 		
กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน		
จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนในการดำเนินการ ของผู้ขอรับการประเมิน (%)	รายละเอียดของผลงานเฉพาะ ส่วนที่ผู้ขอรับการประเมินปฏิบัติ
การนำผลงานไปใช้ประโยชน์อ้างอิง		
การเผยแพร่		
จำนวนหน้า (เนื้อหา/ภาคผนวก)	วัน เดือน ปี ที่เผยแพร่	แหล่งเผยแพร่
.....หน้า	(ปีที่...ฉบับที่.... มกราคม-เมษายน 255... ISSN.....)	วารสาร.....
ลำดับที่ 2 เรื่อง..... (สรุปผลการปฏิบัติงานให้สรุปเป็นเรื่อง ๆ ไป)		

ผลงานเฉพาะตัวดีเด่น/โครงการเด่น (เฉพาะด้านเวชกรรมป้องกัน/ด้านสาธารณสุข)
(อย่างน้อย 1 โครงการ ไม่เกิน 3 โครงการ)

1. ลำดับความสำคัญ ลำดับที่ 1.....
2. ผลงานเกี่ยวกับ.....
3. ชื่อของกิจกรรม.....
4. ระยะเวลาดำเนินการ.....
5. สาระสำคัญของผลงาน ประกอบด้วย

5.1 รายละเอียดของแผนงาน/โครงการ

ความเป็นมาและเหตุผล

.....

วัตถุประสงค์

1.

2.

3.

ฯลฯ

กลวิธี

.....

.....

แนวทางปฏิบัติ

ขั้นตอนที่ 1

1.

2.

3.

ฯลฯ

ขั้นตอนที่ 2

1.

2.

3.

ฯลฯ

เป้าหมาย

1.
2.
3.

ฯลฯ

กิจกรรมตามแผนปฏิบัติงาน (ผังปฏิบัติงาน)

.....
.....

5.2 การดำเนินงานจริง

.....

5.3 การควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล

.....

5.4 ผลลัพธ์ที่ชัดเจนจากการดำเนินงาน

กิจกรรม

ผลลัพธ์

.....	
.....	

5.5 ปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ

.....

5.6 จุดเด่นและจุดด้อยของแผนงาน/โครงการ

จุดเด่น

.....

จุดด้อย

.....

บทสรุป

.....
.....

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน				
1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				
2. คำรับรองของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน) ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการจัดทำเอกสารผลงานทางวิชาการ ถูกต้องตรงความเป็นจริงทุกประการ ดังนี้ เรื่อง “.....”				
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนความ รับผิดชอบคิดเป็น %	ลายเซ็นรับรอง ของผู้ร่วม ดำเนินการ

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

3.1 ผู้บังคับบัญชาในระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.2 ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือ
ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ความเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. คำรับรองของปลัดกระทรวง (กรณีขอประเมินระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป)

ความเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....