**(ปก)**

**แบบประเมินผลงาน**

**ของ**

**................................(ชื่อผู้จัดทำ).....................................**

**ตำแหน่ง.........................................ตำแหน่งเลขที่ ............................................**

**ส่วนราชการ......................................................................**

**ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง**

**ตำแหน่ง......................................ตำแหน่งเลขที่.....................................**

**ส่วนราชการ.....................................................................**.

**สารบัญ**

**หัวข้อ เลขหน้า**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | |
| 1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน)……………………………………………………………………………… 2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)……………………………………………………………………………………..   งาน/ฝ่าย/กลุ่ม…………………………………………………………………………………………..  กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก………………………………………กรม…………………………………….  ดำรงตำแหน่งนี้วันที่…………..เดือน……………………..พ.ศ………………………………………  อัตราเงินเดือนปัจจุบัน……………บาท   1. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง………................................……(ด้าน..............................) ตำแหน่งเลขที่……........................…..งาน/ฝ่าย/กลุ่ม…………………………………………… ศูนย์/ส่วน/สำนัก………………………………… ……กรม……………………………………. 2. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)   เกิดวันที่………เดือน…………………….พ.ศ…………………….  อายุตัว……………………ปี…………………..เดือน  อายุราชการ………… …ปี…………………..เดือน  (กรณีเป็น ลจช /พกส. ระบุเพิ่มเติมว่าเป็น ลจช/พกส. ตั้งแต่เมื่อไหร่ ถึงวันที่เท่าไหร่ หน่วยงานอะไร)  5. ประวัติการศึกษา | | |
| คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
| (ประกาศนียบัตร)………………………  (ปริญญา)…………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………. | …………………………………………………………………………  ……………………………………  …………………………………… |
| 6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต…………………(พร้อมแนบสำเนา)……………………..  เลขที่ใบอนุญาต.................................................................ต่ออายุครั้งที่...........................................................  วันออกใบอนุญาต………………………………………….วันหมดอายุ……………………………………. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** | | | |
| 7. ประวัติรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบ สำเนา ก.พ.7) | | | |
| วัน/เดือน/ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|  |  |  |  |

(หมายเหตุ ให้ระบุความเปลี่ยนแปลงทุกครั้งที่เงินเดือนเปลี่ยน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** | | | |
| 8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน | | | |
| วัน/เดือน/ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|  |  |  |  |
| (หมายเหตุ ให้ระบุวัน เดือน ปี ที่อบรมให้ชัดเจน) | | | |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| 9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน  1. ด้านบริหาร.................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............………  2. ด้านบริการ.................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................………  3. ด้านวิชาการ.................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………......…………  …………………………………………………………………………………………….....…………  ……………………………………………………………………………………………....…………  ……………………………………………………………………………………………....…………  ………………………………………………………………………………………………....………  (หมายเหตุ เขียนบรรยายเป็นหัวข้อ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ลำดับที่ | ลักษณะงานด้าน  บริการ / ปฏิบัติการ | หน่วย  นับ | ปริมาณงานด้านบริการ / ปฏิบัติการ | | | | หมายเหตุ | | ปีงบประมาณ  ........................ | | ปีงบประมาณ  ........................ | | | กลุ่มงาน | เฉพาะตัว | กลุ่มงาน | เฉพาะตัว | |  |  |  |  |  |  |  |  |   หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง  (ทันตแพทย์ และทันตแพทย์ (ด้านการสอน) พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการเผยแพร่ นักจิตวิทยา นักประชาสัมพันธ์ แพทย์แผนไทย นักวิเทศสัมพันธ์และบุคลาการ)  2. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลังถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น กรณีกำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี หากส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2563 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2561 และ 2562 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีงบประมาณดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงาของปีงบประมาณถัดไปแทน  เฉพาะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย และนักวิเทศสัมพันธ์ ให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลังหลัง 1 ปี |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา** |
| 1. ชื่อผลงาน…………………………………………………………………………… 2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ………………………………………………………………… 3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ   1………………………………………………………………………………………  2………………………………………………………………………………………  3………………………………………………………………………………………  4………………………………………………………………………………………  4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ…………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) 1………………………สัดส่วนของผลงาน………………….  2………………………สัดส่วนของผลงาน…………………  3………………………สัดส่วนของผลงาน…………………  6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)………………………………………………  …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………..  8. การนำไปใช้ประโยชน์……………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………    9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค…………………………………………  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….………  10. ข้อเสนอแนะ…………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………  ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ………………………………ผู้เสนอผลงาน  (……………………………..)  ……../………../……….  ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับ  ความเป็นจริงทุกประการ  ลงชื่อ…………………………….. ลงชื่อ…………………………….  (…………………………….) (…………………………….)  ผู้ร่วมดำเนินการ ผู้ร่วมดำเนินการ  ……../…………./………. ………/………../…………    ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  ลงชื่อ…………………………….. ลงชื่อ……………………………..  (…………………………….) (……………………………..)  ตำแหน่ง…………………………. ผ.อ. รพ./ สสอ.....…...……………  วันที่ ..…/……/…… วันที่..…/……/…...  (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)  ลงชื่อ..................................................  (……………………………)  นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  วันที่......../........../.........  **หมายเหตุ** หากผลงานมีลักษณะเฉพาะเช่น แผ่นพับ หนังสือ แถบบันทึกเสียง ฯลฯ ผู้เสนอผลงานอาจส่ง ผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้ |

**เอกสารแนบท้าย**

**1. สำเนา ก.พ 7 (งานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง)**

**2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีที่อยู่ระหว่างการต่อใบอนุญาตให้แนบหลักฐานการต่อใบอนุญาตด้วย**

**3.สำเนาประกาศจังหวัดอ่างทอง เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ**

**4. สำเนาวุฒิการศึกษา**  **(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)**

**5. สำเนาคำสั่ง หรือหนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่แต่งตั้ง (กรณีที่ต้องใช้)**