**(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 | ลักษณะงานด้านบริการ / ปฏิบัติการ | หน่วยนับ | 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 ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้ |

**เอกสารแนบท้าย**

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

**2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีที่อยู่ระหว่างการต่อใบอนุญาตให้แนบหลักฐานการต่อใบอนุญาตด้วย**

**3.สำเนาประกาศจังหวัดอ่างทอง เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ**

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

**5. สำเนาคำสั่ง หรือหนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่แต่งตั้ง (กรณีที่ต้องใช้)**