

ที่ สก ๐๐๓๒.๒๐๑/ว ๖๖๑๕



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
๒๘๓ ถนนสุวรรณศร
ตำบลสระแก้ว อำเภอเมือง
จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

๕๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขทุกจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศจังหวัดสระแก้ว เรื่อง รับสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นั้น

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติทราบโดยทั่วกัน และหากมีผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งดังกล่าว สามารถส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ โดยเสนอผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยวันสิ้นสุดการรับสมัครจะถือตราประทับลงรับหนังสือเป็นสำคัญ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว <http://www.skh.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๓๗๒๔ ๓๐๑๘-๒๐ ต่อ ๒๔๑ และ ๒๔๒

โทรสาร ๐ ๓๗๒๔ ๒๕๓๑-๒



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ด้วยจังหวัดสระแก้ว จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยจะดำเนินการคัดเลือกตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๗๕ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๐ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๘๓๒ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

รับผิดชอบงานช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ในด้านวิชาการและเทคนิคบริการ โดยเสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงาน วางแผนปฏิบัติงาน ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากลวิธีดำเนินงานด้านวิชาการและด้านเทคนิคบริการ ตลอดจนปรับปรุงแผนปฏิบัติการด้านวิชาการเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยสั่งการ ช่วยในการควบคุม กำกับดูแลงานฝ่ายวิชาการทั่วไป ให้คำแนะนำ นิเทศ พิจารณาแก้ไข ปัญหาอุปสรรค ประสานงานกับฝ่ายหรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๔. การรับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ให้ส่งใบสมัคร และเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด ถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ โดยจะถือว่าวันที่ประทับตราโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วเป็นสำคัญ

หากมีข้อสงสัยประการใด ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เบอร์โทร ๐๓๗ - ๒๔๓๐๑๘ - ๒๐ ต่อ ๒๔๑ และ ๒๔๒

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

๕.๒ แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (แนบสำเนา ก.พ.๗ และสำเนาวุฒิการศึกษา)

จำนวน ๖ ชุด

๕.๓ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน จำนวน ๖ ชุด

๕.๕ เอกสารอื่นๆ จำนวน ๖ ชุด ดังนี้

๕.๕.๑ ผลงานภาคภูมิไจระดับองค์กร/หน่วยงานย่อย อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๕.๕.๒ วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง ในการดำเนินงาน เมื่อได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A๔

๕.๕.๓ เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาประกาศ หรือ รูปถ่าย

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และทาง www.skh.moph.go.th

๗. หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร ประวัติการศึกษา การฝึกอบรม การรับราชการ และใช้วิธีการสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดที่คณะกรรมการเห็นสมควรตามความเหมาะสม

ทั้งนี้คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะคัดเลือกผู้ที่มีความเหมาะสมกับตำแหน่งดังกล่าวไว้ไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๑ คน โดยผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนรวม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกตำแหน่งละไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๑ คน พร้อมเหตุผลประกอบการพิจารณา ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงประจำเขต

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายณัฏฐชัย นำพูลสุขสันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัวปี อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....วัน
บรรจุเข้ารับราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....วันเกษียณอายุ
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งปัจจุบัน (พร้อมแนบคำสั่ง)

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘)
ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙)
ตั้งแต่.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

๓. วุฒิการศึกษา (แนบหลักฐาน)

- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาเฉพาะทาง.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาด้านอื่นๆ เช่น บริหาร/วิชาการ.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง ๓ ปี (เริ่ม ๑ เมษายน ๒๕๖๑)

- | | |
|---|--|
| ☐ ๑ เม.ย. ๖๑ ระบุผลการประเมิน..... | ☐ ๑ ต.ค. ๖๑ ระบุผลการประเมิน..... |
| ☐ ๑ เม.ย. ๖๒ ระบุผลการประเมิน..... | ☐ ๑ ต.ค. ๖๒ ระบุผลการประเมิน..... |
| ☐ ๑ เม.ย. ๖๓ ระบุผลการประเมิน..... | ☐ ๑ ต.ค. ๖๓ ระบุผลการประเมิน..... |

๕. ประสบการณ์ในการบริหารในระดับหัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล (แนบคำสั่ง)

- ☐ ไม่มีประสบการณ์ในการบริหาร
☐ มีประสบการณ์ในการบริหาร ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่.....ถึง.....

๖. การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นราชการ

๖.๑ ประวัติการถูกดำเนินการทางวินัย (ยกเว้นการว่ากล่าวตักเตือน)

เคยมีเรื่องร้องเรียนและเคยถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

☐ ไม่เคย

☐ เคย เมื่อ.....

๖.๒ รางวัลบุคลากรดีเด่น (ที่ระบุชื่อบุคคล) พร้อมแนบหลักฐาน

☐ ไม่เคย

☐ เคยได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่น

- รางวัลระดับจังหวัดขึ้นไป ชื่อรางวัลที่ได้รับ.....

๗. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ผลงานเด่นที่ได้รับรางวัล หรือร่วมจัดทำระดับประเทศ/ภาคหรือระดับเขต (ให้แนบหลักฐาน)

๗.๑ ผลงานเด่น/นวัตกรรมที่ได้รับรางวัล ในการดำเนินงานเชิงประจักษ์ที่เกิดจากการปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบ ไม่เกิน ๕ ปี (นับระดับสูงสุดเพียงระดับเดียว)

☐ ไม่มี ☐ มี ระดับเขต ชื่อผลงาน.....

☐ ไม่มี ☐ มี ระดับภาค/ประเทศ ชื่อผลงาน.....

๗.๒ ผลงานภาคภูมิไจระดับองค์กร/หน่วยงานย่อย อย่างน้อย ๑ เรื่อง

☐ ไม่มี ☐ มี ระดับเขต

๑) ชื่อผลงาน.....

๒) ชื่อผลงาน.....

๘. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง ในการดำเนินงาน เมื่อได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

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

๙. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๑๐. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๑๑. บุคคลอ้างอิง (จำนวน ๑ ท่าน)

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วให้ถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย / ตรอก ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail :

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา และเอกสารแนบต่างๆ ที่ระบุไว้ในใบสมัครด้วย

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ ๑	ข้อมูลส่วนบุคคล																
๑. ชื่อ.....สกุล..... ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่..... ฝ่าย/กลุ่มงาน.....กลุ่ม..... สำนักงาน.....สำนัก/ศูนย์.....กรม..... ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท อัตราเงินเดือนในปีงบประมาณที่แล้ว.....บาท																	
๒. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....																	
๓. ประวัติการศึกษา <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:45%; text-align: center;">คุณวุฒิ/และวิชาเอก</th> <th style="width:25%; text-align: center;">ปีที่สำเร็จการศึกษา</th> <th style="width:30%; text-align: center;">สถาบัน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....(ปริญญา/ประกาศนียบัตร).....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		คุณวุฒิ/และวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	(ปริญญา/ประกาศนียบัตร).....												
คุณวุฒิ/และวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน															
.....(ปริญญา/ประกาศนียบัตร).....																	
.....																	
.....																	
๔. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....																	
๕. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น แต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ) <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:20%; text-align: center;">วัน เดือน ปี</th> <th style="width:20%; text-align: center;">ตำแหน่ง</th> <th style="width:20%; text-align: center;">อัตราเงินเดือน</th> <th style="width:40%; text-align: center;">สังกัด</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด												
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด														
.....																	
.....																	
.....																	
๖. ประวัติการฝึกอบรมและการดูงาน <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%; text-align: center;">ปี</th> <th style="width:30%; text-align: center;">ระยะเวลา</th> <th style="width:35%; text-align: center;">หลักสูตร</th> <th style="width:20%; text-align: center;">สถาบัน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน												
ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน														
.....																	
.....																	
.....																	
๗. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๕ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น) 																	
๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งในปัจจุบัน 																	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)(ผู้สมัคร) (.....) (วันที่)/...../.....																	

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๘ ให้ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๑. วุฒิการศึกษา

- ☐ ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- ☐ ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นให้มีคุณสมบัติต่างไปจากมาตรฐานกำหนดตำแหน่งตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๑

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

- ☐ ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต.....) ☐ ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- ☐ ครบกำหนดที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ☐ ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

- ☐ ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด ☐ ไม่ตรง
- ☐ ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณา

๕. ประวัติราชการ

- ☐ เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
- ☐ กำลังอยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย
- ☐ กำลังอยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัย
- ☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติบุคคล

- ☐ อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
- ☐ อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณาในเรื่อง.....
- ☐ ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล.....)

(ลงชื่อ)(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง) หัวหน้างานเจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบงานเจ้าหน้าที่

(วันที่)/...../.....

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณา

ชื่อเจ้าของผลงาน

ตำแหน่งการบริหาร

ตำแหน่งในสายงาน

สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของ ผลงานโดยสรุป)		
๒.		
๓.		

ฯลฯ

เจ้าของผลงาน	ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(ลงชื่อ)	
(.....)	
ตำแหน่ง	
วันที่	
	(ลงชื่อ).....
	(.....)
	ตำแหน่ง.....
	วันที่