



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการแทนผู้ที่พ้นจากตำแหน่ง
เนื่องจากเกษียณอายุราชการในปี ๒๕๖๓

ด้วยตำแหน่งข้าราชการประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส จะว่างเนื่องจากผู้ครองตำแหน่งพ้นจากตำแหน่งเนื่องจากเกษียณอายุราชการในปี ๒๕๖๓ ฉะนั้น เพื่อให้ตำแหน่งต่าง ๆ ดังกล่าวมีผู้ดำรงตำแหน่งแทนอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม กรมควบคุมโรคจึงรับสมัครเพื่อคัดเลือกข้าราชการ ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ๑.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒๓ ตำแหน่ง ตามเอกสารแนบ ๑
- ๑.๒ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส จำนวน ๑๕ ตำแหน่ง ตามเอกสารแนบ ๒

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร

หน่วยงานระดับกองต้นสังกัดของตำแหน่งที่รับสมัคร จะปิดประกาศ ณ ที่ทำการของหน่วยงาน และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

- ๒.๑ รายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร
- ๒.๒ ศูนย์โรคติดต่อฯ โดยแมลง หรือหน่วยงานภายใต้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่จะให้ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโสที่รับสมัคร ไปปฏิบัติงาน

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๓.๑ เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญสังกัดกรมควบคุมโรค
- ๓.๒ มีคุณสมบัติครบถ้วนภายในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ดังนี้
 - ๓.๒.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
 - (๑) มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งในระดับเริ่มต้นของสายงาน
 - (๒) มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ และ/หรือคุณวุฒิเพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ.กำหนด หรือได้รับยกเว้นจาก ก.พ. แล้ว
 - (๓) ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - (๔) เคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการงานในตำแหน่งที่สมัคร มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ในกรณีที่ไม่เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครมาก่อน หรือดำรงตำแหน่งไม่ครบ ๑ ปี ผู้สมัครจะต้องยื่นหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ว่าเคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการงานในตำแหน่งที่สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี พร้อมกับการยื่นใบสมัคร
 - (๕) มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครตามคุณวุฒิของบุคคลและระดับตำแหน่งที่สมัคร ดังนี้

- วุฒิปริญญาตรี...

- วุฒิปริญญาตรี ๘ ปี
- วุฒิปริญญาโท ๖ ปี
- วุฒิปริญญาเอก ๔ ปี

ทั้งนี้ หากระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครตามคุณวุฒิของบุคคลและระดับตำแหน่งที่สมัครไม่ครบถ้วน ผู้สมัครจะต้องยื่นเอกสารขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเกื้อกูลตามแบบที่กรมควบคุมโรคกำหนด พร้อมกับการยื่นใบสมัคร

๓.๒.๒ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส (ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

(๑) มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงาน และ

(๒) เคยดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ในกรณีที่ไม่เคยดำรงตำแหน่งในสายงานปฏิบัติเจ้าพนักงานสาธารณสุขมาก่อน หรือดำรงตำแหน่งไม่ครบ ๑ ปี ผู้สมัครจะต้องยื่นหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ว่าเคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับงานในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี พร้อมกับการยื่นใบสมัคร

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ ดังนี้

๔.๑ การยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารการสมัคร ที่งานการเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานระดับกองต้นสังกัดของตำแหน่งที่รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑๔ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในเวลาราชการ

๔.๒ การยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์

ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยถือวันที่ทำการไปรษณีย์ประทับตราเป็นสำคัญ

ทั้งนี้ ใบสมัครและเอกสารการสมัครที่ยื่นหลังระยะเวลาที่กำหนด จะไม่ได้รับการพิจารณา

๕. ใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน ในใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณา ภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กรมควบคุมโรคกำหนดในข้อ ๔ ดังนี้

๕.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

(๑) ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ (ว ๑๐/๒๕๔๘) ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

(๒) เอกสารประกอบคำขอคัดเลือกบุคคล ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

(๓) เอกสารประกอบการพิจารณาการขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้ (เฉพาะรายที่มีการขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเกื้อกูล)

๕.๒ ตำแหน่ง...

๕.๒ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส (ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

(๑) ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

(๒) แบบแสดงผลงานเพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง ตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศนี้

๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคล

๖.๑ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องผ่านการประเมินบุคคล โดยได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบ ไม่ต่ำกว่าร้อยละหกสิบ ดังนี้

- | | |
|--|----------|
| (๑) ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน | ๒๐ คะแนน |
| (๒) อายุราชการและระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง | ๑๐ คะแนน |
| (๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ | ๒๐ คะแนน |
| (๔) ผลงาน ผลงานวิชาการ หรืองานวิจัยเชิงคุณภาพที่ผ่านมา | ๒๐ คะแนน |
| (๕) การเผยแพร่ผลงาน | ๑๐ คะแนน |
| (๖) ความรู้ความสามารถเชิงสมรรถนะหลัก | ๑๒ คะแนน |
| (๗) ความรู้ความสามารถเชิงสมรรถนะที่จำเป็นตามภารกิจกรม | ๘ คะแนน |

๖.๒ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส (ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

- | | |
|---|----------|
| (๑) ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน | ๒๐ คะแนน |
| (๒) อายุราชการและระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง | ๑๐ คะแนน |
| (๓) การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ | ๒๐ คะแนน |
| (๔) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน (คุณภาพ/ประโยชน์) | ๓๐ คะแนน |
| (๕) ความรู้ความสามารถเชิงสมรรถนะหลัก | ๑๒ คะแนน |
| (๖) ความรู้ความสามารถและทักษะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง | ๘ คะแนน |

๗. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือกบุคคล

๗.๑ คณะกรรมการบริหารงานบุคคลของหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด พิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ตามเกณฑ์การคัดเลือกในข้อ ๖ แล้วรายงานผลการพิจารณาให้กรมควบคุมโรคทราบ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๗.๒ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลให้เข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการในตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ของกรมควบคุมโรค พิจารณาผลการคัดเลือกของคณะกรรมการบริหารงานบุคคล ของหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด แล้วรายงานผลการพิจารณาต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค

๗.๓ กรมควบคุมโรคจะประกาศผลการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการทุกตำแหน่ง ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายสุรพงษ์ วิฒนาธิกรณชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

รายชื่อตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการแทนผู้ที่พ้นจากตำแหน่งเนื่องจากเกษียณอายุราชการในปี 2563

ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ (จำนวน 23 ตำแหน่ง)

ลำดับที่	ตำแหน่ง เลขที่	ชื่อตำแหน่ง	ระดับตำแหน่ง	หน่วยงานระดับกอง	ผู้ที่จะเกษียณอายุในปี 2563
1	2909	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	กองระบาดวิทยา	นางแสงโฉม ศิริพานิช
2	3328	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	กองโรคไม่ติดต่อ	นางศรีเพ็ญ สวัสดิมงคล
3	3501	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	นางเพ็ญศรี สวัสดิ์เจริญยิ่ง
4	925	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	นางวิภา เอื้อสมานจิต
5	2408	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	นางรัชนิกร คำหล้า
6	2066	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์	นายประเทือง ฉำน้อย
7	982	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	นางสุภาภรณ์ วัฒนธรร
8	995	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	นางวิจิตร เอี่ยมบริสุทธิ
9	1175	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	จำสับเอกพูนศักดิ์ ศรีประพัฒน์
10	1192	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	นางประทีป ปันทอง
11	1275	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	นายแสวง ทองสีจัด
12	1368	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	นางดวงเดือน พวงมณี
13	1826	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	นายไสว โพธิมล
14	1962	นักวิชาการสาธารณสุข	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	นายพิจารณ์ บุตรราช (ชก.)
15	342	พยาบาลวิชาชีพ	ชำนาญการพิเศษ	สถาบันบำราศนราดูร	นางอรมณ ดิษฐขัมมะ
16	350	พยาบาลวิชาชีพ	ชำนาญการพิเศษ	สถาบันบำราศนราดูร	เรืออากาศตรีหญิงโสพิศ บัวราช
17	861	พยาบาลวิชาชีพ	ชำนาญการพิเศษ	สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	นางอรรณพ บำรุง
18	3549	พยาบาลวิชาชีพ	ชำนาญการพิเศษ	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	นางท่าเนียบ สังวาลประกายแสง (ชก.)
19	599	นักสังคมสงเคราะห์	ชำนาญการพิเศษ	สถาบันราชประชาสมาสัย	นางศุภญดา แสงสมเรือง
20	3431	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ชำนาญการพิเศษ	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	นายสุรศักดิ์ ธีโนศวรรยางกูร
21	40	นักจัดการงานทั่วไป	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานเลขานุการกรม	นางสุวรรณา ไชยวงษา
22	24	นักจัดการงานทั่วไป	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานเลขานุการกรม	นายพรชัย พุ่มคง (ชก.)
23	1644	นักจัดการงานทั่วไป	ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	นายประจวบ ศรีวงษ์

รายชื่อตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการแทนผู้ที่พ้นจากตำแหน่งเนื่องจากเกษียณอายุราชการในปี 2563
ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส (จำนวน 15 ตำแหน่ง)

ลำดับที่	ตำแหน่ง เลขที่	ชื่อตำแหน่ง	ระดับตำแหน่ง	หน่วยงานระดับกอง	ผู้ที่จะเกษียณอายุในปี 2563
1	2231	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	นายเสถียร เพชรแสนอนันต์
2	2448	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	นายธนพล ปิญญา
3	2465	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	นายเกษม จันทรสว่าง
4	2476	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	นายมานิตย์ พิณสุวรรณ
5	2263	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก	นายไทยบุญยงค์ พ่วงพ็อกชัย
6	1072	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	นายสุทัศน์ ยิสารคุณ
7	1431	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	นายเสนาะ พ่วงฟัก
8	1379	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	นายจิรวรรณ สายทอง
9	1168	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	นายพิพัฒน์ ปิโยปกรณ์
10	1806	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	นางสุรินทร์ อินทิแสน
11	1869	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	- ตำแหน่งเกษียณ ปี 2562
12	1571	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	นายดอกกรักร ฤทธิจีน
13	1602	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	นายสุริยันต์ บุติมาลย์
14	1955	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	นายไพรัช วัชรกุลธรไทย
15	2554	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อาวุโส	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา	นายจุมพล น้อยศรีอยู่

**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการ
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ (ว 10/48)**

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือก
เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (โปรดระบุชื่อตำแหน่ง / ระดับ ตำแหน่งเลขที่
และส่วนราชการ ของตำแหน่งที่สมัคร)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง / ระดับ (ตาม จ. 18)
ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ
ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....
3. วุฒิกการศึกษา
 - 2.1
 - 2.2
 - 2.3
4. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ 2 ชั้น จำนวนครั้ง ปี พ.ศ.
.....
5. ความผิดทางวินัย

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
6. สุขภาพกายและจิตใจ
.....
7. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวัง
.....
.....
8. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา
.....
.....

9. ผลงานในอดีต

.....
.....

10. แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต ภายใน 3 ปี

.....
.....

11. การส่งผลงานทางวิชาการ (กรณีสมัครในตำแหน่งทางวิชาการ ส่งผลงานไม่เกิน 3 เรื่อง)

11.1 ข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานทางวิชาการได้ทันที คือ เรื่อง.....

.....

11.2 ข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานทางวิชาการภายใน.....เดือน คือ เรื่อง.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

12. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยงานระดับกอง).....

[] ขอรับรองว่าผู้สมัครเคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับงานในตำแหน่งที่สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

[] ความเห็นอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

วันที่.....

แบบฟอร์มเอกสารประกอบคำขอคัดเลือกบุคคลให้เข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษ ทุกตำแหน่ง ของกรมควบคุมโรค
(แบบฟอร์มที่ ๑.๑)

(ปกหน้า)

เอกสารประกอบคำขอคัดเลือกบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ขอคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

.....

ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

กรมควบคุมโรค

สารบัญ

เอกสารประกอบคำขอคัดเลือกบุคคล

หน้า

๑. แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข ๑)

๑.๑ ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

.....

๑.๒ ตอนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

.....

๒. แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข ๒)

๒.๑ ตอนที่ ๑ หน้าที่ความรับผิดชอบ

.....

๒.๒ ตอนที่ ๒ ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

๒.๒.๑ ผลงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ ย้อนหลัง ๓ ปี

.....

๒.๒.๒ ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง ๓ ปี

.....

๒.๒.๓ ผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง ๓ ปี

๓. แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่จะขอประเมิน

.....

๓.๑ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓ : อวช.๒)

.....

๓.๒ ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน (เอกสารหมายเลข ๔ : อวช.๓)

๓.๓ ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕ : อวช.๔)

.....

๔. แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

.....

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
๑. ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก..... ๒. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ตำแหน่งเลขที่..... งาน / ฝ่าย / กลุ่ม..... กอง / สถาบัน / สำนัก / สำนักงาน/กรม..... ดำรงตำแหน่งปัจจุบันตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท อัตราเงินเดือนในปีงบประมาณที่แล้วมา.....บาท ๓. ขอคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ด้าน.....ตำแหน่งเลขที่..... งาน / ฝ่าย / กลุ่ม..... กอง / สถาบัน / สำนัก / สำนักงาน/กรม..... ๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗) เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน ๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิ (ชื่อปริญญา และสาขา/วิชาเอก)	วัน เดือน ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต)..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ..... ๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

[illegible]

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

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

วันที่.....

ตอนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. คุณวุฒิทางการศึกษา
[] ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
[] ไม่ตรง แต่ ก.พ.ยกเว้นตามมาตรา ๕๖
๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้) ชื่อใบอนุญาต.....
[] ตรงตามที่กำหนด [] ไม่ตรงตามที่กำหนด
๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง
[] ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
[] ไม่ครบ แต่จะครบในวันที่.....
๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)
[] ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
[] ไม่ตรง
[] ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลของกรมฯ เป็นผู้พิจารณา
[]
๕. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)
[] ต่ำกว่าขั้นต่ำ
[] เท่ากับขั้นต่ำ
[] สูงกว่าขั้นต่ำ

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- [] อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
[] อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลของกรมฯ
พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง
[] ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานระดับสำนัก/กอง
วันที่.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ชื่อ.....
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ด้าน.....

ตอนที่ ๑ หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

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

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.พ.กำหนด)

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

ตอนที่ ๒ ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี									
๑. ผลงานด้านบริการ/ปฏิบัติการย้อนหลัง ๓ ปี									
ลำดับ ที่	ผลการปฏิบัติงานด้านบริการ/ ปฏิบัติการ	หน่วย นับ	ปริมาณงาน						หมายเหตุ
			ปีงบประมาณ พ.ศ.		ปีงบประมาณ พ.ศ.		ปีงบประมาณ พ.ศ.		
			กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	กลุ่ม งาน	เฉพาะ ตัว	

หมายเหตุ

- ผลงานย้อนหลัง ๓ ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง ๓ ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๔๗ ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ ๒๕๔๔, ๒๕๔๕ และ ๒๕๔๖ เป็นต้น
- กรณีระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน เช่นผู้ขอประเมินลาศึกษาตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๒ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๔๓ ให้เสนอผลงานของปีงบประมาณ ๒๕๔๔ คือ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๔๔
ปีงบประมาณ ๒๕๔๓ คือ ๑ เมษายน ๒๕๔๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๔๓
ปีงบประมาณ ๒๕๔๒ คือ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๑ – ๓๐ มีนาคม ๒๕๔๒
ปีงบประมาณ ๒๕๔๑ คือ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๐ – ๓๐ กันยายน ๒๕๔๑

ตอนที่ ๒ ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี					
๒. ผลงานการสอนหรือฝึกอบรมย้อนหลัง ๓ ปี					
ปีงบประมาณ พ.ศ.	วิชาที่สอน หรือฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน หรือฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ
	ระบุหัวข้อที่สอน เช่น การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรม และ หัตถการ ผ่าตัด กายวิภาค	ระบุกลุ่มบุคคลที่รับ คำสอน เช่น แพทย์ทุน นักเรียนวิสัญญีวิทยา			

๓. ผลงานการให้คำปรึกษาย้อนหลัง ๓ ปี					
ปีงบประมาณ พ.ศ.	หัวข้อเรื่อง ที่ให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	หมายเหตุ
	ระบุหัวข้อเรื่อง/ปัญหา เช่น ปัญหาผู้ป่วยทางศัลยกรรม	ระบุกลุ่มบุคคลที่รับคำปรึกษา เช่น แพทย์โรงพยาบาลชุมชน			

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่ขอรับการประเมิน

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. คำโครงเรื่อง.....

.....

.....

.....

.....

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

.....

.....

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ สัดส่วนของผลงาน (%).....

๕.๒ สัดส่วนของผลงาน (%).....

๕.๓ สัดส่วนของผลงาน (%).....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้เสนอผลงาน

...../...../.....

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

- หมายเหตุ ๑. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง แต่ไม่เกิน ๕ เรื่อง
๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑
๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน (เอกสารหมายเลข ๔)

ลำดับที่ ๑

เรื่อง

หลักการและเหตุผล.....

บทวิเคราะห์.....

ข้อเสนอ.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้เสนอแนวคิด

...../...../.....

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

หมายเหตุ ๑. ให้เสนอข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานอย่างน้อย ๑ เรื่อง (เป็นผลงานที่จะดำเนินการในอนาคต หากได้รับการแต่งตั้ง)

๒. เมื่อได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินแล้วให้ส่งข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานเข้ารับการประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน.....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
- ๓.เค้าโครงเรื่อง
-
-
-
๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)
-
-
๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
 - ๕.๑สัดส่วนของผลงาน (%).....
 - ๕.๒สัดส่วนของผลงาน (%).....
 - ๕.๓สัดส่วนของผลงาน (%).....

(ลงชื่อ)
(.....)
ผู้เสนอผลงาน
...../...../.....

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

- หมายเหตุ
๑. ให้เสนอเอกสารผลงานทางวิชาการ ไม่เกิน ๓ เรื่อง
 ๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้ออเสนอไว้ตามข้อ ๑
 ๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน
 ๔. ใช้หลักเกณฑ์ของผลงานวิชาการดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์การจัดทำเอกสารประกอบคำขอประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษทุกสายงานของกรมควบคุมโรค
 ๕. เอกสารผลงานทางวิชาการต้องไม่ซ้ำกับเรื่องที่เสนอในเอกสารหมายเลข ๓

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (ต่อ)

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน (ผู้บังคับบัญชา)

- ☐ ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
- ☐ ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๖๐)
(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- ☐ เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- ☐ มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับ แตกต่างกัน)

- ☐ ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล)

- ☐ ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการพิจารณาการขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลงกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง กอง กรม

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกือกลง	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกือกลง	ระยะเวลาที่ขอเกือกลง	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอเกือกลงได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่งลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง
ชื่อ	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกือกลงทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกือกลงแยกเป็นแต่ละระดับ	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ	ผู้ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	
		ตำแหน่งที่ 1 ระดับ				ตำแหน่งที่ 1 ระดับ	
ตำแหน่ง		มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ	* รวมระยะเวลารวมแล้วจะตำแหน่งจะต้องมี			มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
		ตำแหน่งที่ 2 ระดับ	ยอดรวมเท่ากับช่องที่ 2			ตำแหน่งที่ 2 ระดับ	
วุฒิ		มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ				มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ	
		ฯ ล ฯ				ฯ ล ฯ	

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการ
ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส (ว 22/40)

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ขอสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (โปรดระบุชื่อตำแหน่ง / ระดับ ตำแหน่งเลขที่ และส่วนราชการ ของตำแหน่งที่สมัคร)

1.....

2.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. วัน เดือน ปีเกิดอายุตัว ปี อายุราชการ.....ปี
 เริ่มรับราชการเมื่อ.....วัน เกษียณอายุ.....

2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง / ระดับ (ตาม จ. 18)
 ตำแหน่งเลขที่ ส่วนราชการ

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน

ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....

3. วุฒิ.....สถาบัน.....

4. ประวัติการรับราชการ (กรอกเฉพาะรายการที่สำคัญ เช่น การบรรจุ เลื่อน โอน ย้าย)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

5. การฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

6. ผลงานดีเด่น / รางวัลเกียรติยศ

ผลงานดีเด่น	ปี พ.ศ.	หน่วยงาน / สมาคม

7. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ 2 ชั้น จำนวนครั้ง ปี พ.ศ.
.....

8. วิสัยทัศน์

.....

9. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

.....

10. สุขภาพกายและจิตใจ

.....

11. ความผิดทางวินัย

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัคร)

(.....)

วันที่.....

12. คำรับรอง/ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยงานระดับกอง).....

[] ขอรับรองว่าผู้สมัครเคยปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับงานในตำแหน่งที่สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

[] ความเห็นอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

ผลงาน	ประโยชน์ของผลงาน	ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น
1. (ชื่อและสาระสำคัญของ ผลงานโดยสรุป)		
2.		
3.		
ฯลฯ		

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