



เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
(กรณีการย้าย การโอน ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ – เชี่ยวชาญ
และการเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ – ชำนาญการพิเศษ)

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)

เลขที่ใบอนุญาต.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากการเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....
.....
.....
.....

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

.....
.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่าเมื่อข้าพเจ้าได้รับแต่งตั้งหรือได้รับเงินประจำตำแหน่งจากการคัดเลือก ครั้งนี้แล้ว ข้าพเจ้าจะต้องปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ต่อไปอีกเป็นเวลานานไม่น้อยกว่า 2 ปี โดยไม่ย้ายหรือโอนไป ส่วนราชการอื่น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)

.....

10. ให้เลือกเสนอข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 10.1 และ 10.2

10.1 ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา หรือ

10.2 ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนา/การแก้ปัญหาทางที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ข้อ 10.1 ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน.....
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 1.
 2.
 3.
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....
5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) 1..... สักส่วนของผลงาน.....
2..... สักส่วนของผลงาน.....
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสักส่วนของผลงาน)
.....
.....
7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
.....
.....
8. การนำไปใช้ประโยชน์.....
.....
9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

ข้อ 10.1 ผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (ต่อ)

10. ข้อเสนอแนะ.....
.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความ
จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร่วมดำเนินการ
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ร่วมดำเนินการ
...../...../.....

ข้อ 10.2 ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนา/การแก้ปัญหาทางที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ให้มีคุณภาพและ
ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ของนาย/นาง/นางสาว.....

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

.....

บท/วิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

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

ข้อ 10.2 ข้อเสนอแนวคิดวิธีการพัฒนา/การแก้ปัญหาทางที่ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ให้มีคุณภาพและ
ประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น (ต่อ)

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ได้ตรวจสอบข้อความและผลงานของนาย/นาง/นางสาว.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่..... () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบ

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ. กำหนด () ไม่ครบ

2. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบงานกรเจ้าหน้าที่

(.....)

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

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหลและมีคนครอง

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้แต่งตั้งได้

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

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

15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากข้อ 14

() ได้รับการคัดเลือกให้แต่งตั้งได้

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

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

() เห็นชอบ

() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

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

แบบแสดงการรับเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ณ โรงพยาบาลยะลา

๑. โรงพยาบาลยะลา ได้รับเอกสารประกอบการขอคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ของ เมื่อ.....

ตามหลักฐานดังนี้

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่เข้ารับการประเมินผลงาน จำนวน.....เล่ม

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. กรณีคณะกรรมการประเมินผลงานให้ () ปรับปรุงแก้ไข () เพิ่มเติมผลงานที่เสนอประเมิน

๒.๑ ได้รับผลงานที่ () ปรับปรุงแก้ไข () เพิ่มเติม เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒ ได้รับผลงานที่ () ปรับปรุงแก้ไข () เพิ่มเติม เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....