

ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

รูปถ่าย 2 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

ตำแหน่ง (ด้าน) ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ

หน่วยงาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อผู้สมัครนามสกุล.....
วันเดือนปีเกิดอายุตัว ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)
วันเดือนปี บรรจุเข้ารับราชการ..... อายุราชการ..... ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร)

2. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ด้าน.....) ระดับ
ตำแหน่งเลขที่กลุ่มงาน..... กลุ่มภารกิจ.....
หน่วยงาน..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3. ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมิน (ด้าน.....) ระดับ
ตำแหน่งเลขที่กลุ่มงาน..... กลุ่มภารกิจ.....
หน่วยงาน.....

4. ปฏิบัติงานอยู่จริงที่.....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก/รวดเร็ว
เบอร์โทรมือถือ.....เบอร์โทรสำนักงาน.....
ID Line.....E-mail.....

5. การดำรงตำแหน่ง
ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมิน เมื่อ
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ. เมื่อ.....
ระดับ 8 (ถ้ามี) เมื่อ.....

6. ผลการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง 3 ปี
- ปีงบประมาณ ครั้งที่ 1 ระดับ ครั้งที่ 2 ระดับ
- ปีงบประมาณ ครั้งที่ 1 ระดับ ครั้งที่ 2 ระดับ
- ปีงบประมาณ ครั้งที่ 1 ระดับ ครั้งที่ 2 ระดับ

7. ประวัติการถูกกล่าวหา ร้องเรียนหรือถูกลงโทษทางวินัยหรืออาญา เว้นแต่กรณีกระทำโดยประมาทหรือลหุโทษ ที่ไม่ได้ทำให้ราชการได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

7.1 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย เคย เมื่อ.....

7.2 เคยถูกลงโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย เคย เมื่อ.....

7.3 เคยถูกกล่าวหา ร้องเรียนทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย เคย เมื่อ.....

7.4 เคยถูกลงโทษทางอาญาหรือไม่

ไม่เคย เคย เมื่อ.....

8. ประวัติการศึกษา (ระดับอุดมศึกษา/วุฒิปัตร์/อนุปัตร์)

คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

พร้อมแนบสำเนาวุฒิการศึกษาตามตำแหน่ง/สำเนาวุฒิปัตร์/อนุปัตร์

9. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)..... เลขที่
วันที่ออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

พร้อมแนบสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

10. ประวัติการรับราชการ

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	สังกัด
1. เริ่มรับราชการ		
2. กรณีมีการเปลี่ยนตำแหน่ง/เปลี่ยนระดับ/ เปลี่ยนหน่วยงาน/ ลาศึกษา		

11. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน

11.1 ด้านการบริหาร

ปีพ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

11.2 ด้านวิชาการ/ด้านบริการ

ปีพ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน

3.2 ผลงานด้านวิชาการ

1) ผลงานการสอนและฝึกอบรม

ผลงานการสอนและฝึกอบรม ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ พ.ศ.	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ฝึกอบรม	จำนวน คน	จำนวน ชั่วโมง	หมายเหตุ

2) ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ

ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ ย้อนหลัง 3 ปี					
ปีงบประมาณ พ.ศ.	เรื่องที่ให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวน ครั้ง	จำนวน คน	หมายเหตุ

3) ผลงานวิชาการ/วิจัย (ย้อนหลัง 3 ปี)

- 3.1) ชื่อผลงาน
- ปีที่ดำเนินการ
- สัดส่วนที่ผู้สมัครรับผิดชอบ
- 3.2) ชื่อผลงาน
- ปีที่ดำเนินการ
- สัดส่วนที่ผู้สมัครรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมิ่นสิทธิการได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

อนึ่ง ข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ไปปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
- ไม่ประสงค์ไปปฏิบัติราชการในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

วันที่.....

ความเห็นของผู้อำนวยการ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....

วันที่.....

ส่วนที่ 3

แบบยินยอมให้ยกเลิกละทิ้งตำแหน่ง

กรณีได้รับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอย้าย

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ระดับ

ตำแหน่งเลขที่ กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ.....

หน่วยงาน ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นในตำแหน่ง ระดับ

ตำแหน่งเลขที่ กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ.....

หน่วยงาน

ตามประกาศกรมสุขภาพจิตในการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นลงวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจ ประกาศ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต ฉบับลงวันที่ 31 มีนาคม 2565 เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต กำหนดแล้ว

ดังนั้น ถ้าข้าพเจ้าเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นตามตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกดังกล่าวข้างต้น และกรมสุขภาพจิตมีคำสั่งย้ายข้าพเจ้าไปดำรงตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ข้าพเจ้ามีความผูกพันที่จำต้องปฏิบัติตามประกาศ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิตข้างต้นอย่างเคร่งครัด

หากต่อไปภายหน้า การปฏิบัติของข้าพเจ้าไม่เป็นไปตามประกาศ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิตข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมย้ายกลับมาดำรงในตำแหน่งและระดับเดิม ทั้งนี้ เพื่อเปิดโอกาสให้กรมสุขภาพจิตประกาศรับสมัครคัดเลือกและพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความพร้อมเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล
(.....)

ส่วนที่ 5 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

(ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางานไม่เกิน3หน้ากระดาษA4)

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....
ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....ด้าน (ถ้ามี)
ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน
กลุ่มภารกิจ หน่วยงาน.....
กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง.....

2) หลักการและเหตุผล

3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์การได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าพร้อมที่จะส่งผลงานเข้ารับการประเมินผลงานภายใน 9 เดือน นับจากวันที่ประกาศผลการคัดเลือก และอาจขอขยายเวลาการจัดส่งผลงานได้อีกไม่เกิน 6 เดือน รวมระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 1 ปี 3 เดือน เว้นแต่กระทรวงสาธารณสุขจะกำหนดเป็นอย่างอื่น ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถจัดส่งผลงานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ขอให้กรมสุขภาพจิตพิจารณาคัดเลือกบุคคลตามขั้นตอนต่อไป

ลงชื่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ลงชื่อ (ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 2 ระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลและผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป อีก 1 ระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรอง 1 ระดับ ได้

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....ตำแหน่ง.....
 ด้าน(ถ้ามี).....ระดับ.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....ด้าน(ถ้ามี).....
 ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน.....
 กลุ่มภารกิจ.....หน่วยงาน.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความรู้ความสามารถ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน 1 รายการ</p> <p>- การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง ความรู้และเข้าใจในการช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช สอดคล้องกับ ปัญหาและความต้องการ ครอบคลุมมิติด้านการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟู สมรรถภาพทางจิตเวช ทั้งรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน</p>	20	
<p>2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ</p> <p>- การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด หมายถึง ทักษะในการช่วยผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ได้รับการตอบสนองในการ แก้ปัญหา และช่วยฟื้นจากการเจ็บป่วย โดยใช้เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด / ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นหลัก กระบวนการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด ประกอบด้วย ระยะสร้างสัมพันธภาพ ระยะค้นหาและระบุปัญหา ระยะแก้ไขปัญหา และ ระยะยุติสัมพันธภาพ</p>	20	
<p>3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ</p> <p>3.1 การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต หมายถึง ความสามารถในการสร้างหรือพัฒนาหรือถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์ในงาน ที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ด้วยวิธีการ รูปแบบและ ช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือพัฒนา ศักยภาพของตนเอง</p> <p>3.2 ความเชี่ยวชาญการบำบัดทางการพยาบาลจิตเวช หมายถึง ความสามารถในการจัดกิจกรรม/โปรแกรมการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและ จิตเวช วางแผนการดำเนินการตามโปรแกรม อภิปรายถึงทางเลือกในการบำบัดตาม โปรแกรมร่วมกับผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน / ทีมสหวิชาชีพที่ดูแลทางคลินิก วิเคราะห์/รายงานผลการดำเนินงานตามแผน และนำมา พัฒนานวัตกรรมต้นแบบ และถ่ายทอดประสบการณ์ที่ได้แก่ทีมพยาบาลให้สามารถปฏิบัติ ได้</p>	20	

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
3.3 การวางแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวช หมายถึง ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ โดยนำข้อมูลที่ได้มาเชื่อมโยง วิเคราะห์ และระบุปัญหาของผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้อย่างถูกต้อง รวมถึงการวางแผน กำหนดเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินผล จัดกิจกรรมการพยาบาลและประเมินผลการดูแลอย่างต่อเนื่อง	20	
คะแนนรวมทั้งสิ้น	100	

หมายเหตุ รายละเอียดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แต่ละรายการประเมิน ให้พิจารณาตามพจนานุกรมสมรรถนะกรมสุขภาพจิต

ระบุเหตุในการประเมิน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

วันที่.....

() เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วย

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

วันที่.....

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....ตำแหน่ง.....
 ด้าน(ถ้ามี).....ระดับ.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....ด้าน(ถ้ามี).....
 ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน.....
 กลุ่มภารกิจ.....หน่วยงาน.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความรู้ความสามารถ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน 1 รายการ</p> <p>- จิตวิทยาคลินิก หมายถึง</p> <p>ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดความผิดปกติทางจิต อันเนื่องจากภาวะทางจิตใจ บุคลิกภาพ ระดับเชาวน์ปัญญา อารมณ์ พฤติกรรมการปรับตัว ความเครียดหรือพยาธิสภาพทางสมอง รวมทั้งการวิจัย การส่งเสริม และประเมินภาวะสุขภาพทางจิตด้วยวิธีการเฉพาะทางจิตวิทยา หรือการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ทดสอบทางจิตวิทยา</p>	20	
<p>2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ</p> <p>- การเจรจาต่อรอง หมายถึง</p> <p>ความสามารถในการทำความเข้าใจ ประยุกต์เทคนิค วิธีการ และกลยุทธ์ที่เหมาะสม ในการโน้มน้าว เจรจาต่อรอง และหาข้อสรุป หรือข้อตกลงระหว่างบุคคล หรือกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกิดประโยชน์และยอมรับได้กับทุกฝ่าย</p>	20	
<p>3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ</p> <p>3.1 การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต หมายถึง</p> <p>ความสามารถในการสร้างหรือพัฒนาหรือถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ด้วยวิธีการ รูปแบบและช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือพัฒนาศักยภาพของตนเอง</p> <p>3.2 การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก หมายถึง</p> <p>การประเมิน วิเคราะห์ ตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกกับ ผู้รับบริการเพื่อค้นหา อธิบาย ทำนายแนวโน้มความผิดปกติทางจิต พยาธิสภาพทางสมอง พฤติกรรม อารมณ์ ความคิด พัฒนาการ ศักยภาพ บุคลิกภาพ เชาวน์ปัญญา กลไกที่มาหรือสาเหตุของปัญหาสุขภาพจิตและสาเหตุของความผิดปกติทางจิตใจ การกระทำผิดกฎหมาย หรือกรณีที่เกี่ยวข้องกับทางกฎหมาย รวมถึงการเจ็บป่วยทางจิตเวช</p>	20	

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
3.3 การบำบัดทางจิตวิทยา หมายถึง การให้การปรึกษา จิตบำบัด พฤติกรรมบำบัด การบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตใจ สังคม อารมณ์ สติปัญญา เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าใจ ยอมรับปัญหาของตนเอง ปรับเปลี่ยนอารมณ์ความคิด พฤติกรรม วิธีการปรับตัว หรือแก้ปัญหาบุคลิกภาพที่บกพร่องให้เหมาะสมและใช้ศักยภาพของตนเองได้	20	
คะแนนรวมทั้งสิ้น	100	

หมายเหตุ รายละเอียดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แต่ละรายการประเมิน ให้พิจารณาตามพจนานุกรมสมรรถนะกรมสุขภาพจิต

ระบุเหตุในการประเมิน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

วันที่.....

() เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วย

เหตุผล.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

วันที่.....