



รูปแบบการเขียนรายละเอียดในแบบประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้น
แต่งตั้งให้ดำเนินการตามที่ต้องการ สำหรับวิชาภาษาไทย ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

๑. ส่วนของหน้าปก ให้ใช้แบบอักษร TH SarabunIT๙ หรือ แบบอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๒๔ พอยท์
๒. ส่วนของเนื้อหารายละเอียดภายในแบบประเมินบุคคลฯ ให้ใช้แบบอักษร TH SarabunIT๙ หรือ
แบบอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๑๖ พอยท์
๓. ให้ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ เลือกใช้แบบอักษรรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง (TH SarabunIT๙
หรือ TH SarabunPSK) โดยต้องใช้แบบอักษรเพียงแบบเดียวในการเขียนรายละเอียดในแบบประเมินบุคคลฯ
ของแต่ละชุด **ยกเว้น** ภาษาต่างประเทศให้ใช้รูปแบบการเขียนตามแบบสากล
๔. ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน กรณีผู้สมัครส่งผลงานเข้ารับการประเมินฯ
มากกว่า ๑ เรื่อง ให้เขียนรายละเอียดของผลงานที่นำเสนอในแต่ละเรื่องให้ถูกต้องครบถ้วน ตามหัวข้อและ
รายการที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์ม โดยห้ามตัดและลบข้อมูลในแบบฟอร์มออก
๕. ตัวอย่างการเขียนแบบประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำเนินการตามที่ต้องการ ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
ได้ยกตัวอย่างของรอบ การรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘
๖. เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่ต้องเขียนรายละเอียดข้อมูลของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อดำเนินการ
เขียนแบบประเมินบุคคลฯ แล้ว โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และเอกสารประกอบการรับสมัคร
ตามที่ระบุไว้ในประกาศให้ครบถ้วน ก่อนดำเนินการจัดส่งแบบประเมินบุคคลฯ ไปยังกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย



กรมอนามัย
Department of Health

แบบประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

ของ

ชื่อ – สกุล **นางสาวมานี รักการดี** **เขียนรายละเอียด
ข้อมูลของผู้สมัครฯ**
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐ ส่วนราชการ กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย

เขียนรายละเอียด
ตำแหน่งที่สมัครให้ระบุ
ตามประกาศรับสมัครฯ
ในรอบนี้ ๆ

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรง
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ตำแหน่งเลขที่ ๖๖๕ ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๕ สารบุรี กรมอนามัย
(ปฏิบัติราชการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

สามชุดสุภาพ เช่น
ชุดปกติขาว, ชุดเสื้อสูท
เป็นต้น

ติดรูปถ่าย¹
ขนาด ๑.๕ x ๑ นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

แบบประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง²
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวนา妃 รักการดี

โทรศัพท์ ๐๘๙๒๔๔๔๔๔๑ ต่อ ๒๕๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๑๔๔๗๔๕๕๕

E-Mail menee_r@.gmai.l.google.th

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ ชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๐ สังกัด กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓
นครสวรรค์ กรมอนามัย

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข) ระดับ เชี่ยวชาญ

ตำแหน่งเลขที่ ๖๖๔ สังกัด ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา ยะลา กรมอนามัย
(ปฏิบัติราชการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๑๙ อายุ ๔๔

อายุราชการ ๑๕ ปี ๘ เดือน ปีเกี้ยวน ๑ ต.ค. ๒๕๖๐

๕. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุตั้งแต่ต่ำสุดถึงปัจจุบัน จนถึงวุฒิการศึกษาสูงสุด พร้อมแนบหลักฐานการศึกษา)

คุณวุฒิและวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถานบัน

(ชื่อปริญญา)

วิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

๒๕๕๗

มหาวิทยาลัยมหิดล

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

๒๕๕๓

มหาวิทยาลัยมหิดล

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ซึ่งใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต

วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

สังกัด

๑๔ ก.ย. ๒๕๕๗

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

๑๐ ม.ค. ๒๕๕๗

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา ยะลา กรมอนามัย

๒๗ พ.ค. ๒๕๖๒

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุเฉพาะที่มีใบประกาศนียบัตร พร้อมแนบประกาศนียบัตร)

ปี

ระยะเวลา

หลักสูตร

สถานบัน

๙. ระดับผลการประเมิน ย้อนหลัง ๕ ปี (ดีเด่น ดีมาก ดี พอกใช้ ต้องปรับปรุง) (กรอกใบหน้าได้เลื่อนให้ระบุเหตุผลด้วย)

๑ เมษาฯ ๒๕๖๓ ระดับผลการประเมิน ลักษณะต่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ระดับผลการประเมิน ดีมาก

๑ เมษาฯ ๒๕๖๔ ระดับผลการประเมิน ดีมาก ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ระดับผลการประเมิน ดีเด่น

๑ เมษาฯ ๒๕๖๕ ระดับผลการประเมิน ดีมาก ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ระดับผลการประเมิน ดีเด่น

๑ เมษาฯ ๒๕๖๖ ระดับผลการประเมิน ดีมาก ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ระดับผลการประเมิน ดีมาก

๑ เมษาฯ ๒๕๖๗ ระดับผลการประเมิน ดีมาก ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ระดับผลการประเมิน ดีเด่น

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑๐. ประวัติทางวินัย

- เคยถูกลงโทษทางวินัย ระดับโทษ..... เมื่อ.....
 อุญะระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย กรณี.....
 อุญะระหว่างถูกลงโทษทางวินัย กรณี เมื่อ.....
 ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

๑๑. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน
ปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้างาน ซึ่งต้องกำกับ แนะนำ ตรวจสอบการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน โดย

ใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และความสามารถงานสูงในด้าน....(ตำแหน่งที่ดำรงอยู่ปัจจุบัน)
ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยาก และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย
โดยมีลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

- (๑) ด้านการปฏิบัติการ (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๒) ด้านการวางแผนงาน (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๓) ด้านการประสานงาน (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๔) ด้านการบริการ (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๕) งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)

หรือ

ปฏิบัติงานในฐานะผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ โดยใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ และ
ความสามารถงานสูงในด้าน....(ตำแหน่งที่ดำรงอยู่ปัจจุบัน) ปฏิบัติงานที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยาก
และปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

โดยมีลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

- (๑) ด้านการปฏิบัติการ (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๒) ด้านการวางแผนงาน (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๓) ด้านการประสานงาน (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๔) ด้านการบริการ (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)
(๕) งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย (เขียนบรรยายรายละเอียดงาน)

๑๒. ประวัติการดำรงตำแหน่งสำคัญที่ผ่านมา (ทางการบริหาร เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างาน
กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

ให้ผู้สมัครเขียนรายละเอียดของประวัติ
การดำรงตำแหน่งทางการบริหารที่สำคัญ
ที่ผ่านมา โดยแยกรายการตามหัวข้อ
**เขียนรายละเอียดเฉพาะหัวข้อที่มี
ประวัติการดำรงตำแหน่งที่สำคัญ
หากไม่มีก็ไม่ต้องเขียนรายละเอียดข้อมูล
ในส่วนนี้

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑๓. ผลงานสำคัญที่ประสบผลสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถ หรือเคยได้รับรางวัล (พร้อมแนบหลักฐาน)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(นางสาวมาเน รักการดี)

(วันที่)๗.../..พฤษภาคม.../..๒๕๖๘....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๑๓ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๒. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวมานี รักการดี

ตำแหน่งที่ขอประเมิน... นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข)... ระดับเชี่ยวชาญ.. ตำแหน่งเลขที่.... ๖๖๕....

สังกัด... ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยะลา กรมอนามัย (ปฏิบัติราชการที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)...

ตำแหน่งที่ขอประเมิน/ตำแหน่งเลขที่/สังกัด
ให้ระบุตามประกาศรับสมัครฯ กรณีสมัครมากกว่า ๑ ตำแหน่ง^{ให้ระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกตำแหน่งที่สมัคร}

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. การมุ่งผลลัพธ์ - มีความมานะ อดทน ขยันหมั่นเพียรตรงต่อเวลา และแสดงออกว่าต้องการปฏิบัติงานให้ได้ดีขึ้น หรือแสดงความเห็นในเชิงปรับปรุงพัฒนามีเจอเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดการสูญเสียหรือหย่อนประสิทธิภาพในงาน - กำหนดเป้าหมายหรือขั้นตอนในการทำงานของตน ให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่ผู้บังคับบัญชา กำหนด หรือเป้าหมายของหน่วยงานที่รับผิดชอบ - เปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเอง รวมถึงการทำงานให้ดีขึ้น เรื่อยๆ มีประสิทธิภาพมากขึ้น หรือมีการเพิ่มคุณภาพของงานที่ทำ - ตัดสินใจ จัดระดับความสำคัญของงานต่างๆ ในหน้าที่ โดยคิดคำนวนผลได้ผลเสียที่จะเกิดขึ้น - บริหารจัดการและทุ่มเทเวลาและทรัพยากรเพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุดต่อการกิจของหน่วยงานตามที่คาดการณ์ไว้	๑๐	
๒. การทำงานเป็นทีม - ประสานและส่งเสริมสัมพันธภาพอันดีในทีม เพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกัน ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น - รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีม เต็มใจเรียนรู้จากผู้อื่น - รักษาภารกิจที่ได้รับเพื่อร่วมงาน เพื่อช่วยเหลือกันในภารกิจต่างๆ ให้งานสำเร็จลุล่วงเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม	๕	
๓. จิตสำนึกด้านการบริการ - ให้บริการด้วยอัธยาศัยไมตรีอันดี และสร้างความประทับใจแก่ผู้บริการ - ประสานงานภายใต้หน่วยงานและกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่องและรวดเร็ว - ให้บริการที่เกินความคาดหวังในระดับทั่วไป - แก่ปัญหาหรือหัวแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นแก่ผู้บริการอย่างรวดเร็วเต็มใจ - ปฏิบัติตนเป็นที่ปรึกษาที่ผู้รับบริการไว้วางใจ - ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์แก่ผู้บริการ เพื่อตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ	๕	
๔. จริยธรรม - ตัดสินใจในหน้าที่ ปฏิบัติงานด้วยความถูกต้อง โปร่งใส เป็นธรรม ซื่อสัตย์สุจริต - ยึดมั่นในหลักการและจรรยาบรรณของวิชาชีพ ไม่เบี่ยงเบนด้วยอุดติหรือผลประโยชน์ส่วนตน - รักษาเวลา มีสัจจะ เชื่อถือได้ - มีจิตสำนึกและความภักดี อุทิศแรงกายแรงใจ ผลักดันให้การกิจหลักของตน และหน่วยงานบรรลุ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการพัฒนาประเทศชาติและสังคมไทย	๕	

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๕. ภาวะผู้นำ <ul style="list-style-type: none"> - เข้าใจวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย ตลอดจนค่านิยมที่ดีขององค์กร เป็นอย่างดี และนำมาใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน - มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการทำงานของทีมงานของตนได้อย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ - กำหนดแนวทางและทิศทางการทำงานที่ชัดเจนให้กับผู้ร่วมงาน จูงใจให้เห็นความสำคัญ และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน - เป็นต้นแบบที่ผู้อื่นให้การยอมรับ ชื่นชมในความสามารถ - แสดงความรับผิดชอบ และยอมรับในข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น สามารถวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา จำจดอุปสรรค และหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอีกในอนาคต เพื่อสนับสนุนให้เกิดการทำงานในทิศทางที่ให้บรรลุวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายขององค์กร - สร้างความศรัทธาและแรงบันดาลใจแก่ผู้อื่น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ 	๑๐	
๖. การประสานงานและการสื่อสาร <ul style="list-style-type: none"> - มีความรู้ ความเข้าใจ ในเนื้อหาของงานเป็นอย่างดี - เข้าใจกระบวนการสื่อสาร การประสานงาน และวัฒนธรรมในการทำงานร่วมกับผู้อื่น - ปรับปรุงวิธีการสื่อสาร และประสานงานให้ทันสมัย ตรงตามความต้องการอยู่เสมอ - สามารถลดความขัดแย้งในการประสานงาน - เสนอแนวทางการประสานงานที่ไม่ซ้ำซ้อนในการดำเนินงาน - ผลักดันและสนับสนุนการประสานงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์และยอมรับร่วมกัน - ประเมินสภาพปัญหาการดำเนินงาน ความต้องการของหน่วยงานที่จะดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย - วางแผนการประสานงานและสื่อสารกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้งานบรรลุเป้าหมาย 	๑๐	
๗. การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง <ul style="list-style-type: none"> - มีความตั้งใจจริงในการเรียนรู้งานในหน้าที่ที่ตนเองรับผิดชอบ - มีการปรับปรุงตนเองอย่างต่อเนื่อง - สามารถนำความรู้ใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ เพื่อให้เกิดประโยชน์และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน - ทบทวนและพัฒนาตนเองเพื่อสร้างโอกาสใหม่ๆ - วางแผนในการพัฒนาตนเองและสมาชิกในทีมอย่างต่อเนื่องอยู่ตลอดเวลา - ให้คำชี้แนะแนวทางในการพัฒนาตนเองให้กับผู้อื่น - วิเคราะห์ตนเอง สถานการณ์เพื่อค้นหาความต้องการต่องาน ตนเอง และองค์กร ให้มีการพัฒนาทั้งต่อตนเองและองค์กร - รวมรวมและประมวลองค์ความรู้ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาองค์กร 	๕	
๘. ความสามารถด้าน IT <ul style="list-style-type: none"> - มีความรู้พื้นฐานด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล เช่น การ share ไฟล์ - สามารถสืบค้น /Download ข้อมูลทาง Internet และใช้งาน E-mail ได้ - สามารถดูแล บำรุงรักษาอุปกรณ์ IT ในเบื้องต้นได้ - สามารถใช้งานโปรแกรม MS Office 	๕	

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๙. การบริหารการเปลี่ยนแปลง - เข้าใจถึงเหตุผลเบื้องต้นและผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ที่มีต่อหน้าที่ และความรับผิดชอบของตนเอง - มีความคิดเชิงบวกต่อการเปลี่ยนแปลงต่างๆ - เรียนรู้และเข้าใจในกระบวนการ เครื่องมือ เทคนิคต่างๆ ที่ใช้ในการบริหารการเปลี่ยนแปลง - สามารถบริหาร จัดการ ควบคุม การเปลี่ยนแปลง ให้บรรลุเป้าหมายของหน่วยงานและองค์กร - สร้างและเป็นผู้นำในการบริหารการเปลี่ยนแปลง สามารถบริหารแผนการเปลี่ยนแปลง และทรัพยากรที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความเป็นขั้นตอน เพื่อให้องค์กร และพนักงานสามารถปรับตัวได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดความสับสน และเกิดผลที่เป็นรูปธรรม - คาดการณ์ถึงผลลัพธ์และทำแนวทางป้องกันที่อาจจะเกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ได้	๕	
๑๐. สมรรถนะด้านการประเมิน (Assessment Competency) - ค้นหา กำหนดวิธีการ/เครื่องมือ/เทคโนโลยี และนวัตกรรม ที่เหมาะสมในการได้มาซึ่งข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ - วางแผนปฏิบัติการที่สามารถบรรลุผลได้อย่างเป็นรูปธรรม เป็นไปได้ที่จะเกิดสัมฤทธิผล เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ ตามแผนกลยุทธ์ของหน่วยงานที่กำหนดไว้ - แสวงหาข้อมูลและสารสนเทศที่จำเป็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และภาคีเครือข่าย เชิงยุทธศาสตร์ อย่างรอบด้าน เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลและสารสนเทศที่จำเป็นต่อการบรรลุพันธกิจ	๑๐	
๑๑. สมรรถนะด้านการขึ้นนำเชิงกลยุทธ์ (Advocacy Competency) - รับรู้ และวางแผนบริหารความสัมพันธ์เชิงอำนาจ กับผู้มีบทบาทสำคัญ (key man) ขององค์กร พื้นที่ เพื่อประโยชน์ในการผลักดันภารกิจให้บรรลุผล อย่างมีประสิทธิภาพ - ประยุกต์ใช้ช่องทางการสื่อสารต่างๆ ที่เหมาะสม เพื่อจูงใจ โน้มน้าวให้เกิดความร่วมมือ ในการปฏิบัติตามมาตรการหรือแนวทางปฏิบัติการตามแผนการสื่อสารเชิงกลยุทธ์ ที่กำหนดไว้ - คาดการณ์ถึงผลของการเจรจา โน้มน้าว สื่อสาร และพร้อมรับมือกับปฏิกริยาทุกรูปแบบ ของผู้รับสารที่อาจเกิดขึ้น ทั้งเชิงบวกและลบรวมถึงสามารถจัดการกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นได้	๑๐	
๑๒. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention Competency) - ออกแบบมาตรการ/แนวทางปฏิบัติการ/นวัตกรรม ที่สามารถกระตับการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน ตรงความต้องการที่แท้จริงให้แก่ผู้รับบริการ ประชาชน และภาคีเครือข่ายจนเกิดสัมฤทธิผล ด้วยการประยุกต์ใช้ข้อมูล ความรู้ เชิงสาขาวิชาชีพ รวมทั้งแนวคิดที่ซับซ้อน มีหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างครบถ้วน - คาดการณ์ปัจจัยที่ส่งผลทั้งในเชิงบวกและลบ ต่อการดำเนินงานอย่างครบถ้วน รอบด้าน และนำมากำหนดมาตรการป้องกันหรือใช้ประโยชน์จากปัจจัยต่างๆ รวมทั้งลดความเสี่ยงและความเสียหายได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ให้ข้อมูล คำปรึกษา หรือข้อเสนอแนะ ที่ตรงประเด็นแก่ผู้ที่บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชาอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพในการพัฒนาแนวคิดและแก้ปัญหา เพื่อการออกแบบ กำหนดมาตรการ/แนวทางปฏิบัติการขั้นต้น งานนับบรรลุผลสำเร็จ ในเชิงประจำปี	๑๐	

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๑๓. สมรรถนะด้านการบริหารจัดการ อภิบาลระบบ (Management and Governance Competency) <ul style="list-style-type: none"> - อธิบาย และแสดงให้เห็นถึงความสอดคล้องของภารกิจ และระบบงานที่ต้นออกแบบ และรับผิดชอบ กับทิศทาง/ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานและกรม ได้อย่างชัดเจน (Alignment) - สร้างพัฒมิตร บริหารความสัมพันธ์ ให้การสนับสนุน เอื้ออำนวย ประสาน ผลักดัน ให้ภาคีเครือข่าย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เกิดความร่วมมือ ร่วมใจ ทำงานอย่างมีส่วนร่วม ร่วมทรัพยากรในการบริหาร และอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับหน่วยงานหรือพื้นที่ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย ได้อย่างมีประสิทธิภาพตอบสนองต่อทิศทางและยุทธศาสตร์กรม - ประยุกต์การบริหารจัดการทรัพยากรห้งบประมาณ บุคลากร วัสดุอุปกรณ์ เทคโนโลยีฯ ทั้งในระดับพื้นที่หรือระดับหน่วยงาน จนลดอุปสรรคการทำงาน และเอื้ออำนวยให้กับงานที่มอบหมายบรรลุผลสำเร็จ - บูรณาการแบบข้ามและคร่อมสายงานระดับหน่วยงานหรือพื้นที่ เพื่อให้บรรลุนโยบาย/ยุทธศาสตร์ การพัฒนาระดับหน่วยงาน 	๑๐	
รวม	๑๐๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

- () เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐
- () ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๘๐
(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ)
(นางสาวนันดา ภักดี)

เสนอให้ผู้บังคับบัญชาที่ กำกับดูแล เป็นผู้ทำหน้าที่ ประเมินบุคคล และให้ทำ เครื่องหมาย ✓ ใน () ที่ให้ความเห็นด้วย

(ตำแหน่ง) ...ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ นครสวรรค์....
(วันที่)๑๔..../...พฤษภาคม..../....๒๕๖๘.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้
(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ)
(.....)

เสนอให้ผู้บังคับบัญชาเหนือ ขึ้นไป ๑ ระดับ พิจารณาให้ ความเห็น และให้ทำ เครื่องหมาย ✓ ใน () ที่ให้ความเห็นด้วย

(ตำแหน่ง)
(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง

๑. ชื่อ - สกุล. **นางสาวมนี รักการดี**
สังกัด **กลุ่มเทคนิคบริการและวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพ
ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ กรมอนามัย**
๒. วุฒิการศึกษา **วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต** สาขา **สาธารณสุขศาสตร์**
๓. ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ เมื่อ **๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒**
๔. ตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมิน เมื่อ **๑๕ กันยายน ๒๕๖๒**
๕. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี.....

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง ๓ ปี

๑. ให้นับย้อนหลังไปจนครบ ๓ ปีงบประมาณ โดยระบุรายละเอียดสรุปผลงานแยกเป็นรายปี ตามงบประมาณ เช่น ปี ๒๕๖๗, ๒๕๖๖, ๒๕๖๕
๒. กรณีผู้สมัครที่ลาศึกษาต่อ และหรือการลาต่าง ๆ เเต้มเวลาไม่มีผลการปฏิบัติงานตามภารกิจในปีนั้น ให้ระบุเหตุผลที่ไม่มีผลการปฏิบัติงานเพิ่มเติม เช่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ไม่มีผลการปฏิบัติงาน เนื่องจากลาศึกษาต่อ ระดับปริญญาโท หรือระดับปริญญาเอก เป็นต้น สำหรับกรณีที่นำผลการปฏิบัติงานในปีงบประมาณ ก่อนหน้ามาเขียนเพิ่มเติมให้ครบ จำนวน ๓ ปีงบประมาณ

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (จำนวนไม่เกิน ๓ เรื่อง)

ผลงานลำดับที่ ๑

๑. เรื่อง.....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
ระบุ วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มดำเนินการ จนถึง วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นสุดการดำเนินการ
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน
๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ข้อควรคำนึง *

๑. ผลงาน ที่ส่งประเมินจะต้องเป็นผลงานที่จัดทำขึ้นในระหว่างดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการพิเศษ และเป็นผลงานไม่เกิน ๕ ปี (นับจากวันที่จัดทำผลงานแล้วเสร็จ)
๒. กรณีที่ส่งผลงานมากกว่า ๑ เรื่อง เช่น ผลงานลำดับที่ ๒, ผลงานลำดับที่ ๓ ให้ดำเนินการเมื่อผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานแยกเป็นเรื่อง ๆ ไป (ตั้งแต่ข้อที่ ๑ – ๑๑)

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

- ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว
 - ชื่อแหล่งเผยแพร่.....
 - วัน/เดือน/ปี ที่เผยแพร่.....
- ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่เผยแพร่
- ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง
*กรณีผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว
ให้ระบุรายละเอียดชื่อแหล่งเผยแพร่
และ วัน/เดือน/ปี ที่เผยแพร่ ให้ครบถ้วน

๑๐. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- (๑) นางสาวมาเนี๊ย รักการดี สัดส่วนของผลงาน **ร้อยละ ๙๐**
 (๒) นายคเณ ปิติวรางกูร สัดส่วนของผลงาน **ร้อยละ ๑๐**
 (๓) สัดส่วนของผลงาน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวมาเนี๊ย รักการดี)

(ตำแหน่ง) ...**นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....**

(วันที่)๗.../..พฤษภาคม.../...๒๕๖๘....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวมาเนี๊ย รักการดี	มาเนี๊ย รักการดี
นายคเณ ปิติวรางกูร	คเณ ปิติวรางกูร

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวนับดาว ภักดี)

(ตำแหน่ง) ...**ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ นครสวรรค์....**

(วันที่)๑๔.../..พฤษภาคม..../...๒๕๖๘.....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)

(.....))

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่เห็นอธิบาย

หมายเหตุ : ๑. กรณีเป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน ผู้มีส่วนร่วมในผลงานทุกคนจะต้องลงชื่อในคำรับรอง และเมื่อได้ลงชื่อรับรองและส่งเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินแล้ว จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๒. คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เห็นอธิบาย ไปถึงหนึ่งระดับ เว้นแต่กรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวทั้งนั้น ให้ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงาน แยกเป็นเรื่อง ๆ ไป

(ข้อเสนอแนะคิดที่จะพัฒนางานในตำแหน่งที่ขอรับการแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง.....

๒. หลักการและเหตุผล

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

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

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

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

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

(ลงชื่อ)

(นางสาวมานี รักการดี)

(ตำแหน่ง) ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....

(วันที่)๗.../..พฤษภาคม.../..๒๕๖๘....

ผู้ขอประเมิน

วิสัยทัศน์

(เขียนวิสัยทัศน์ในทำແນ່ງທີ່ຂອ້າວກາປະເມີນ ຈຳນວນ ۱ ໜ້າກະຮະດາຈ A4)

(លេខីល)

(นางสาวมานี รักการดี)

(ตำแหน่ง) ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....

(วันที่)๗..../..พฤษภาคม..../..๒๕๖๘....

ຜູ້ຂອປະເມີນ

การรับรองผลงาน

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบผลงานดังกล่าวข้างต้นแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ (ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์)

ได้ตรวจสอบผลงานดังกล่าวข้างต้นแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(นางสาวนับดาว ภักดี)

(ตำแหน่ง) ...ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ นครสวรรค์....

(วันที่)๑๔..../...พฤษภาคม..../....๒๕๖๘.....

๔. แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล (สำหรับคณะกรรมการฯ)

ชื่อผู้ขอประเมิน... นางสาวมาเน รักการดี.....

ตำแหน่งที่ขอประเมิน/ตำแหน่งเลขที่/สังกัด

ให้ระบุตามประกาศรับสมัครฯ

กรณี สมัครมากกว่า ๑ ตำแหน่ง ให้จัดทำเอกสารหน้านี้
ตามจำนวนตำแหน่งที่สมัครฯ

ตำแหน่งที่ขอประเมิน **ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๕๕
สังกัด ศูนย์อนามัยที่ ๕ ยะลา กรมอนามัย (ภูมิติดราษฎรที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)**

องค์ประกอบในการพิจารณา	น้ำหนักคะแนน ในแต่ละองค์ประกอบ	
	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่	๒๐	
๑) คุณสมบัติของบุคคล	๓	
๒) ประวัติการศึกษา	๒	
๓) ประวัติการรับราชการ	๓	
๔) ประวัติการฝึกอบรมดูงาน	๔	
๕) ประสบการณ์ในการทำงาน	๒	
๖) ผลการปฏิบัติราชการ	๔	
๗) ประวัติทางวินัย	๑	
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ได้แก่	๒๐	
๑) ความรู้ ความสามารถ	๑๐	
๒) ทักษะ สมรรถนะ	๑๐	
๓. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมิน	๓๐	
๔. ข้อเสนอแนะคิดในการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน	๒๐	
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร ได้แก่	๑๐	
๑) การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์	๒.๕	
๒) ทัศนคติ	๒.๕	
๓) ภาวะผู้นำ	๒.๕	
๔) วิสัยทัศน์	๒.๕	
รวม	๑๐๐	

สรุปผลการประเมิน

ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(.....)

วันที่...../...../.....