

คำอธิบายแบบรายงานผลการปฐมนิเทศ

การจัดทำ แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ ระบบ online มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นช่องทางสำหรับหน่วยงานในการรายงานผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ โดยข้อมูลจากแบบรายงานผลดังกล่าว กองการเจ้าหน้าที่ใช้สำหรับกำกับ ติดตามผลการพัฒนา เพื่อให้ข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของกรมอนามัย ได้รับการพัฒนาที่เหมาะสม สอดคล้องตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ขั้นตอนการรายงานผล

Webpage การปฐมนิเทศ



- ไปที่ Webpage การปฐมนิเทศ
- เลือก ► แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ online

<https://moph.cc/doh-orientation>

แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ

กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มโสมนาพรวิทยากรบุคคล โทร. 0 2590 4612 และ 0 2590 4043

hrddmh.01@gmail.com สืบค้นข้อมูล

* ระบบเป็นสาธารณะจึงจำเป็น

อีเมล *

อีเมลของคุณ

กรอก e-mail ผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ
ระบบจะส่งสำเนาข้อมูลแบบรายงานผลไปที่ e-mail ตามที่ระบุ

แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำกับ ติดตามผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของกรมอนามัย ให้ได้รับการพัฒนาที่เหมาะสม สอดคล้องตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แบบรายงานผล ประกอบด้วย 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ



เมื่อกรอกข้อมูลในแบบรายงานผลเสร็จสมบูรณ์ ระบบจะส่งข้อมูลกลับไป e-mail ที่ท่านได้ระบุไว้ เพื่อใช้เป็นหลักฐานการรายงานผล ซึ่งถือเป็นการเสร็จสิ้นการรายงานผล

โดยไม่ต้องจัดทำหนังสือแจ้งรายงานผลการปฐมนิเทศไปที่กองการเจ้าหน้าที่

ถัดไป

คลิก ถัดไป

ด้วยแบบฟอร์ม

3

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน

โปรดระบุหน่วยงาน *

- ☐ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- ☐ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
- ☐ สำนักทันตสาธารณสุข
- ☐ สำนักโภชนาการ
- ☐ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
- ☐ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

เลือก หน่วยงาน

กลับ

ถัดไป

คลิก ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

4

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ

(โปรดระบุข้อมูลส่วนตัวของผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ)

คำนำหน้า - ชื่อ - สกุล *

(โปรดระบุคำนำหน้าชื่อ, ชื่อ และสกุล ของผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ เช่น นางสาวอรธาสี สุขภาพดี เป็นต้น)

คำตอบของคุณ

กรอก คำนำหน้า - ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง *

(โปรดระบุตำแหน่งและระดับตำแหน่ง เช่น นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ เป็นต้น)

คำตอบของคุณ

กรอก ตำแหน่งและระดับตำแหน่ง

โทรศัพท์ *

(โปรดระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อประสานงาน)

คำตอบของคุณ

กรอก หมายเลขโทรศัพท์

กลับ

ถัดไป

คลิก ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

5

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ

จำนวนผู้ผ่านการปฐมนิเทศ *

(โปรดระบุจำนวนผู้ผ่านการปฐมนิเทศของหน่วยงาน เช่น 5 คน เป็นต้น)

คำตอบของคุณ

กรอก จำนวนผู้ผ่านการปฐมนิเทศ

กลับ

ถัดไป

คลิก ถัดไป

ผังแบบฟอร์ม

6

ข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ ลำดับที่ 1

คำนำหน้า - ชื่อ - สกุล *

(โปรดระบุคำนำหน้า, ชื่อ และสกุล เช่น นางสาวอรอาวี สุขภาพดี เป็นต้น)

คำตอบของคุณ

กรอก คำนำหน้า - ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง *

(โปรดระบุตำแหน่งและระดับตำแหน่ง เช่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นต้น)

คำตอบของคุณ

กรอก ตำแหน่งและระดับตำแหน่ง

วันที่บรรจุ *

วันที่

วว/ดด/ปปปป

เลือก วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุ

วันที่ผ่านการปฐมนิเทศ *

วันที่

วว/ดด/ปปปป

เลือก วัน/เดือน/ปี ที่ผ่านการปฐมนิเทศ

โปรดระบุ *

☐ เพิ่มข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ ลำดับที่ 2

☐ ส่งข้อมูล

ต้องการรายงานข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศลำดับต่อไป
เลือก เพิ่มข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ ลำดับที่ 2

ต้องการสิ้นสุดการรายงานข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ
เลือก ส่งข้อมูล

กลับ

ถัดไป

คลิก ถัดไป


ผังแบบฟอร์ม

7

ระบบจะส่งอีเมลสำหรับการตอบกลับของคุณไปยังอีเมลที่คุณให้ไว้

เมื่อสิ้นสุดการรายงานข้อมูลผู้ผ่านการปฐมนิเทศ
คลิก ส่ง

8








แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ

การรายงานผลเสร็จสมบูรณ์ ขอขอบคุณ

ระบบจะแจ้งข้อความ
การรายงานผลเสร็จสมบูรณ์

9

แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ

 Google ฟอรัม <forms-receipts-noreply@google.com>
 




Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน [แบบรายงานผลการปฐมนิเทศ](#)
นี้คือสำเนาที่ได้อิม

ระบบจะส่งข้อมูลกลับไป e-mail ที่ได้รับไว้ เพื่อใช้เป็นหลักฐานการรายงานผล
ซึ่งถือเป็นการเสร็จสิ้นการรายงานผล โดยไม่ต้องจัดทำหนังสือแจ้งรายงานผล
การปฐมนิเทศไปที่กองการเจ้าหน้าที่