**แบบประเมินผลงาน**

**ของ**

**...................................(ชื่อผู้จัดทำ)..................................**

**ตำแหน่ง................................ ตำแหน่งเลขที่...........................**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย....(ตามโครงสร้างใหม่)......กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)**

**/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)**

**ตำแหน่งเลขที่.............................**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย....(ตามโครงสร้างใหม่)......กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**สารบัญ**

**หน้า**

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

1. ชื่อ .............

2. ตำแหน่ง ............

3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง …………

/เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

4. ประวัติส่วนตัว ............

5. ประวัติการศึกษา ............

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ............

7. ประวัติการรับราชการ ............

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน ............

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ............

10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน ...........

11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง ...........

**ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

1. ชื่อผลงาน ...........

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ...........

3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ ...........

4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ...........

5. ผู้ร่วมดำเนินการ ...........

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ ...........

7. ผลสำเร็จของงาน ...........

8. การนำไปใช้ประโยชน์ ...........

9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค ...........

10. ข้อเสนอแนะ ...........

เอกสารแนบท้ายประกอบคำขอประเมิน

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

2. สำเนา ก.พ.7

3. สำเนาปริญญา

- 1 -

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | | | |
| **1. ชื่อ** (ผู้ขอรับการประเมิน)……………………………………………………………………………….……………………………  **2. ตำแหน่ง** ........................................ ตำแหน่งเลขที่..................  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย.....(ตามโครงสร้างใหม่)................. กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  ดำรงตำแหน่งนี้วันที่……………..เดือน……………….………..พ.ศ…………………  ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เมื่อวันที่..............................ถึงวันที่...................................(ลูกจ้างชั่วคราว)  ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เมื่อวันที่..............................ถึงวันที่...................................(พนักงานกระทรวง  สาธารณสุข)  อัตราเงินเดือนปัจจุบัน……………บาท  **3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) **/**เพื่อขอรับเงิน  ประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่………..….  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย.....(ตามโครงสร้างใหม่)................. กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  **4. ประวัติส่วนตัว (จากก.พ. 7)**  เกิดวันที่……………….เดือน………………….พ.ศ…………………  อายุตัว………………………..…ปี………….………..เดือน  อายุราชการ……………………ปี………….………..เดือน  **5. ประวัติการศึกษา** | | | | | |
| **คุณวุฒิและวิชาเอก** | | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | | | **สถาบัน** |
| (ประกาศนียบัตร)………………………  (ปริญญา)………………………………… | | ……………………………  …………………………… | | | ……………………………  …………………………… |
| **6.ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ**  ชื่อใบอนุญาต……………..………(พร้อมแนบสำเนา)…………..…………..  วันออกใบอนุญาต……………………………………………..……….วันหมดอายุ…………………………...…………………..  **7. ประวัติรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบันแสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆพร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7 | | | | | |
| **วันเดือนปี** | **ตำแหน่ง** | | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** | |
| ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลขอนแก่น  **ตัวอย่างการกรอกประวัติการรับราชการ**  ตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2553 – 30 กันยายน 2556 | | | | | |
| พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลขอนแก่น  ตั้งแต่งวันที่ 1 ตุลาคม 2556 – 28 สิงหาคม 2557 | | | | | |
| 29 สิงหาคม 2557  1 ตุลาคม 2557 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | | 16,460  16,700 | งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น | |

- 2 -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. ประวัติการรับราชการ | | | |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** |
| 1 เมษายน 2558  1 ตุลาคม 2558  1 เมษายน 2559  1 ตุลาคม 2559  1 เมษายน 2560  14 เมษายน 2560  1 ตุลาคม 2560  1 เมษายน 2561  1 ตุลาคม 2561  1 เมษายน 2562  1 ตุลาคม 2562 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 17,210  17,720  18,230  18,770  19,400  19,400  19,930  20,560  21,120  21,890  22,500 | งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล  โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม  กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น |

- 3 -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** | | | |
| **8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน** | | | |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **หน่วยงานที่จัดอบรม** |
| 2557 | 21-22 ตุลาคม 2557  2 วัน | วันพยาบาลแห่งชาติและมหกรรมวันเบาหวานโลก ประจำปี 2557 | โรงพยาบาลขอนแก่น  **ตัวอย่างการกรอกประวัติการฝึกอบรม** |
| 9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่นเป็น  หัวหน้าโครงการหัวหน้างานกรรมการอนุกรรมการวิทยากรอาจารย์พิเศษเป็นต้น)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

- 4 -

11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติ | หน่วยนับ | ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | | | | หมายเหตุ |
| ปีงบประมาณ  ...................... | | ปีงบประมาณ  ...................... | |  |
| กลุ่มงาน | เฉพาะตัว | กลุ่มงาน | เฉพาะตัว |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง

2. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลังให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้งโดยเสนอผลงานย้อนหลังถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมินเช่นกรณีกำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี หากส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2563 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ2561 และ 2562เป็นต้นกรณีที่ระหว่างปีงบประมาณดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษาให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษาและให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทนเฉพาะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย และนักวิเทศสัมพันธ์ ให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 1 ปี

- 5 -

|  |  |
| --- | --- |
| **ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา** | |
|  | 1. ชื่อผลงาน……………………………………………………………………………………………………….…………  2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ……………………………………………………………………………………….………  3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ  1……………………………………………………………………………………………………………………………  2………………………………………………………………………………………………..…………………………  3…………………………………………………………………………………………………………..…………………  4…………………………………………………………………………………..…………………………………………  4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) 1………………………สัดส่วนของผลงาน………………….  2………………………สัดส่วนของผลงาน…………………  3………………………สัดส่วนของผลงาน…………………  6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)  …………………………………………………………………………..…………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………..………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) ………………………………….………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  8. การนำไปใช้ประโยชน์…………………………………………………………………………………..…………….  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค……………………………………………………….……  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  10. ข้อเสนอแนะ ………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………… |

- 6 -

|  |  |
| --- | --- |
|  | ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ………………………………ผู้เสนอผลงาน  (……………….………………..)  ตำแหน่ง.........................................  วัน…….. เดือน………..พ.ศ. ……….  ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  ลงชื่อ…………………………….. ลงชื่อ…………………………….  (…………………………….) (………..………………….)  ผู้ร่วมดำเนินการ ผู้ร่วมดำเนินการ  วัน…….. เดือน………..พ.ศ. ………. วัน…….. เดือน………..พ.ศ. ……….  ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  (ลงชื่อ) ............................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย..........................  วันที่ ......... เดือน ................. พ.ศ. ..........    (ลงชื่อ) ............................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล...............  วันที่ ......... เดือน ................. พ.ศ. ..........  (ลงชื่อ) ............................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล  วันที่ ......... เดือน ................. พ.ศ. ..........  (ลงชื่อ) ............................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น  วันที่ ......... เดือน ................. พ.ศ. ..........    (ลงชื่อ) ............................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  วันที่ ......... เดือน ................. พ.ศ. .......... |

**คำอธิบายการเขียนผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

**ประกอบด้วย**

**1. ชื่อผลงาน**

ระบุชื่อผลงานที่จะนำเสนอ โดยผลงานดังกล่าวจะต้องเป็นผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ขอประเมิน

**2. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระบุกิจกรรม ช่วงเวลา การดำเนินการ

**3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินงาน**

ให้ระบุแนวความคิด ทฤษฎี องค์ความรู้ และข้อมูลต่างๆ ที่นำมาใช้ในการดำเนินงาน โดยสรุปให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับผลการดำเนินงาน เป็นต้น

**4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินงาน**

ระบุหลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย สาระสำคัญและขั้นตอน หลักการดำเนินการ ซึ่งอาจแสดงเป็นแผนผังการทำงาน (Flowchart) หรือแผนภาพประกอบคำอธิบายเพื่อให้เห็นภาพชัดเจนยิ่งขึ้น กรณีมีหลักฐานอ้างอิงให้แนบเอกสารประกอบ

**5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)**

ให้แสดงชื่อ-สกุล ตำแหน่ง สังกัดของผู้ร่วมดำเนินการในผลงาน และระบุสัดส่วนความรับผิดชอบของผลงานเป็นร้อยละของผู้ร่วมดำเนินการด้วยหากเป็นผลงานที่ปฏิบัติเองทั้งหมด 100% และไม่มีผู้ร่วมดำเนินการ ไม่ต้องนำเสนอผู้ร่วมดำเนินการ

**6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ**

ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงานให้ระบุรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอน กิจกรรมการดำเนินงาน และสัดส่วนของผลงานเป็นร้อยละที่ผู้เสนอผลงานเป็นผู้ปฏิบัติ

**7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)** ให้แสดงผลสำเร็จของงานทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ คือ

7.1 ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ คือผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงาน มีผลสำเร็จในเชิงปริมาณที่เกิดขึ้น มีปริมาณของผลงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย หรือ ข้อตกลงตามที่กำหนด

7.2 ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ คือผลงานที่ได้แสดงให้เห็นถึงการตอบสนองแนวคิดยุทธศาสตร์ของรัฐบาล กระทรวงและจังหวัดที่มีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ประโยชน์ เช่น การตอบสนองความพึงพอใจของผู้รับบริการหรือผลตอบแทนที่ได้จากการดำเนินงาน เช่น การลดค่าใช้จ่าย การลดต้นทุน การผลิต การลดเวลาการปฏิบัติงาน คุณภาพการบริการดีขึ้น เป็นต้น

**8. การนำไปใช้ประโยชน์**

อธิบายการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานหากมีการนำผลงานไปใช้ในการพัฒนางาน ต่อยอด ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานในวงกว้างขึ้นจากเดิมที่เกิดเฉพาะจุด และประยุกต์แก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ให้อธิบายว่านำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างไร กับบุคคลเป้าหมายที่ไหน เกิดประโยชน์ต่อผู้รับบริการ และสังคมอย่างไร ให้นำเสนอด้วย อีกทั้งมีผลต่อการพัฒนางานทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างไร

**9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค**

อธิบายความยุ่งยากในการดำเนินงานตามที่ได้นำไปปฏิบัติจริงว่ามีความยุ่งยากอย่างไร เช่น การตัดสินใจแก้ปัญญา การใช้หลักวิชาการ หรือทฤษฎีที่ใช้ในการปฏิบัติงาน การบูรณาการงาน และการควบคุมปัจจัยที่เกี่ยวข้องว่ามีความยุ่งยากประการใด แต่ไม่ใช่ความยุ่งยากที่เป็นปัญหาอุปสรรคของการทำงานเช่น ขาดแคลนอัตรากำลัง หรือขาดแคลนงบประมาณ อธิบายวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานที่เกิดขึ้น ระบุถึงสาเหตุของปัญหาว่าเกิดจากสาเหตุใด มีปัจจัยอะไรมาเกี่ยวข้องบ้าง และอธิบายปัญหาอุปสรรคอะไรที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ทั้งในระหว่างการดำเนินงาน และหลังจากสิ้นสุดการดำเนินงานแล้ว

**10. ข้อเสนอแนะ**

ผู้ขอประเมินมีข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขอย่างไร เพื่อมิให้ปัญหาเกิดขึ้นอีก และมีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงานดังกล่าวอย่างไร เป็นการเสนอแนวทางเชิงสร้างสรรค์เป็นผลงานที่เป็นรูปธรรม

**เอกสารอางอิง/บรรณานุกรม**

เอกสารอางอิง ระบุชื่อเอกสารที่ใชประกอบในการเขียนผลงานเพื่อใหผูอานทราบ แหลงที่มา ตองใหสอดคลองเนื้อหาในเอกสารบรรณานุกรม จะรวบรวมบัญชีรายชื่อหนังสือทั้งหมด ทั้งที่ไดอางอิงและไมไดอางอิงในเรื่อง ซึ่งไดศึกษาคนควาประกอบการเขียนผลงาน

**หลักฐานอางอิง (ถามี)**

หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เชน แผนพับ หนังสือ ผูเสนอผลงานอาจสงผลงานจริง ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้