**แบบประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง**

**ของ**

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

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ**

**ตำแหน่งเลขที่.............. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย.................**

**กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**สารบัญ**

**หัวข้อ เลขหน้า**

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

1. ชื่อ .............
2. ตำแหน่ง ............
3. ขอรับการประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง …………

สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

1. ประวัติส่วนตัว ............
2. ประวัติการศึกษา ............
3. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ............
4. ประวัติการรับราชการ ............
5. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน ............
6. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ............
7. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน ...........
8. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 1 ปี ...........

**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 ...........

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | | | |
| 1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน)………………………………………………………………………..  2. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่…………  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย............. กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ……………………………………………………………………………...  อัตราเงินเดือนปัจจุบัน………………………..บาท  3. ขอรับการประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  ระดับชำนาญการ  4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)  เกิดวันที่ ………..เดือน…………………………..พ.ศ……………………  อายุตัว………………ปี……………เดือน  อายุราชการ…………ปี……………เดือน  5. ประวัติการศึกษา | | | | | |
| คุณวุฒิและวิชาเอก | | ปีที่สำเร็จการศึกษา | | สถาบัน | |
| .................................  ……………………………  …………………………… | | ……………………………  ……………………………  …………………………… | | ……………………………  ……………………………  …………………………… | |
| 6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)  ชื่อใบอนุญาต………………........................................................................  เลขที่ใบอนุญาต………………………………………………….  วันออกใบอนุญาต…………………วันหมดอายุ……………………..  7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่ายให้วงเล็บ  หน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริงไว้ในช่องสังกัดด้วย)  พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7 ,สำเนาวุฒิการศึกษา) | | | | | |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | | อัตราเงินเดือน | | สังกัด |
| …………….  …………….  ……………. | ………………  …………….  ……………. | | …………………….  …………………….  ……………………. | | …………………….  …………………….  ……………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** | | | |
| 8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุหน่วยงานที่จัดอบรมไม่ใช่สถานที่อบรม ย้อนหลัง 5 ปี) | | | |
| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
| (ใส่เฉพาะปี)  …………….  ……………. | ( 1 – 2 กรกฎาคม)  …………….  ……………. | …………………….  …………………….  ……………………. | …………………….  …………………….  ……………………. |
| 9.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น  . ................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน  - ด้านบริหาร .  - ด้านบริการ .  - ด้านวิชาการ .  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................ | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** | | | | | |
| 11. ผลงานการปฏิบัติงาน ย้อนหลัง 1 ปี | | | | | |
| ลำดับที่ | ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | หน่วยนับ | ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | | หมายเหตุ |
| ปีงบประมาณ................ | |
| หน่วยงาน | เฉพาะตัว |
|  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่กำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี

2. ผลงานย้อนหลัง 1 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2562 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2561 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน

|  |
| --- |
| **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. การนำประโยชน์ไปใช้  ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................  10. ข้อเสนอแนะ  ..............................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)**  - 9 - |
| ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ...................................................(ผู้เสนอผลงาน)  (...................................................)  วันที่..........เดือน.....................ปี...............  ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้อง  ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  ลงชื่อ.........................................(ผู้ร่วมดำเนินการ) ลงชื่อ.......................................(ผู้ร่วมดำเนินการ)  (........................................) (........................................)  วันที่ ...........เดือน...............ปี............... วันที่...........เดือน.............ปี..............  สามารถเพิ่มได้ตามจำนวนผู้ร่วมดำเนินการ หากไม่มีผู้ร่วมให้คงหัวข้อไว้ไม่ต้องตัดออก และระบุว่า ไม่มีผู้ร่วม  ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ  ลงชื่อ...................................................  (.................................................)  ตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย................  วันที่..........เดือน......................ปี...............    ลงชื่อ...................................................  (.................................................)  ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย................  วันที่...........เดือน.....................ปี...............    ลงชื่อ...................................................  (.................................................)  ตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล  วันที่...........เดือน.....................ปี...............    ลงชื่อ...................................................  (..................................................)  ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น  วันที่...........เดือน.....................ปี...............  ลงชื่อ...................................................  (..................................................)  ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  วันที่...........เดือน.....................ปี............... |

**ชื่อผลงาน.........................................................................................**

**.......................................................................................................................**

**ปกผลงาน**

**เนื้อหาข้างในจัดทำอ้างอิงรูปแบบการทำวิจัย 5 บท**

**โดย**

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

**ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง**

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....................................................)**

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

**ส่วนราชการ............................................................................................................**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

**เรื่อง**

**..........................................................(ชื่อเรื่อง)...........................................................**

**ปกข้อเสนอแนวคิด**

**โดย**

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

**ส่วนราชการ............................................................................................................**

**สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**คำนำ**

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

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

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

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

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

ชื่อ..............................................................

เดือน / ปี ..................................................

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ............................................................

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตำแหน่งเลขที่.....................................

ส่วนราชการ.................................................................................................................................................

เรื่อง............................................................................................................................................................

หลักการและเหตุผล.....................................................................................................................

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

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

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

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.......................................................................................................

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

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

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

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.......................................................................................................................

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

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

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

ตัวชี้วัดความสำเร็จ........................................................................................................................

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

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

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

ลงชื่อ........................................ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(........................................)

วันที่.........เดือน.......................ปี...............