

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๑/ ๖๓๗๓



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

๒/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง การรับโอน/ย้ายข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป / ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๒. ใบสมัคร	จำนวน	๑ ชุด
	๓. ตัวอย่างแบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือก	จำนวน	๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีความประสงค์จะรับโอน/ย้าย ข้าราชการตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษลงมา (ด้านการสอน) จำนวน ๓ ตำแหน่ง เพื่อทำหน้าที่ด้านการสอน
และอื่น ๆ ผู้ใดสนใจโปรดส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานและเอกสารประกอบการคัดเลือก
ส่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ หรือสอบถามได้ที่ งานการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๘๒๔๑
ต่อ ๓๓๐๗ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๔ หรือดูรายละเอียดพร้อม
ดาวน์โหลดเอกสาร ได้ที่ www.bcn.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานทราบต่อไป
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชุตินา ปัญญาพินิจนุกร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ฝ่ายบริหาร

โทร. ๐-๒๓๕๔-๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗

โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๘๒๕๑

คำนิยมนร่วมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ “รวมใจ วินัยดี มีคุณภาพ”



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เรื่อง รับโอน/ย้ายบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ
หรือชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ มีความประสงค์จะรับโอน/ย้ายบุคคลเพื่อเข้ารับ
การบรรจุในตำแหน่งที่จะว่างลง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งและคุณสมบัติของตำแหน่งที่รับสมัคร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษลงมา เพื่อปฏิบัติงานทางการสอน การอบรม การให้ความรู้
ในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ การนิเทศงานภาคปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยงานวิจัย งานบริการวิชาการและกิจการ
ต่าง ๆ ของวิทยาลัยฯ

๒. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

- เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญและดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษลงมา
- ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางการพยาบาล และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
สาขาการพยาบาล หรือสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ

๓. สมรรถนะที่ต้องการ

- มีประสบการณ์ด้านการสอน การอบรม การนิเทศงานวิชาการพยาบาล และการปฏิบัติงาน
ด้านการรักษาพยาบาล

๔. หลักฐานการสมัคร

- เอกสารประกอบการพิจารณาการัน্নระยะเวลาเกี่ยวข้องเกื้อกูล (กรณีสังกัดโรงพยาบาล) จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพ จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล จำนวน ๒ ฉบับ
- ระดับชำนาญการ / ชำนาญการพิเศษ ส่งใบสมัคร ๑ ชุด พร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือก
ตาม ว ๓๓/ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๐ ฉบับจริง ๑ เล่ม สำเนา ๔ เล่ม

สำเนาหลักฐานทุกรายการให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะขอโอน/ย้าย หรือสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ด้วยตนเองที่งานการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือส่งเอกสารการสมัครมาทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยจะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๘๒๔๑ ต่อ ๓๓๐๗ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๔

๖. การคัดเลือก

๖.๑ พิจารณาคัดเลือกเบื้องต้นจากเอกสาร หลักฐานการสมัคร ประสบการณ์ การทำงานโดยย่อ และข้อมูลของผู้สมัครที่กรอกในใบหลักฐานการรับสมัคร

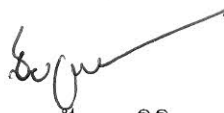
๖.๒ เมื่อได้รับการพิจารณาเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามข้อ ๖.๑ แล้ว จะเข้ารับการคัดเลือกโดยวิธีสัมภาษณ์เป็นลำดับต่อไป (ทางวิทยาลัยฯ จะโทรแจ้งให้ทราบนัดวันสัมภาษณ์)

๖.๓ ในการพิจารณาคัดเลือกจะพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ การทำงาน ผลการปฏิบัติงาน แนวความคิด ทักษะ ทักษะบุคลิกภาพ ประวัติการรับราชการ

๗. การลงบรรจุในตำแหน่งที่ว่าง ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

จะกระทำได้อีกต่อเมื่อได้รับอนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่างจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน และผ่านการการคัดเลือกบุคคลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง) พิจารณาชี้ตัวก่อนแล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นางชุตีมา ปัญญาพินิจนุร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

ใบสมัครเพื่อขอรับย้าย/โอนไปรับราชการ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
เพื่อดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการ
สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล

ศาสนา สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () ม่าย () หย่า () แยก

เลขบัตรประชาชน

เลขบัตรข้าราชการ

วัน เดือน ปี เกิด สถานที่เกิด

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) / มือถือ

ชื่อสามี / ภรรยา นามสกุล

อายุ ปี สถานที่ปฏิบัติงานของสามี/ภรรยา

..... จำนวนบุตร คน

2. ประวัติการศึกษา

วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา

3. ประวัติการรับราชการ

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน (วิทยาลัย / คณะ / โรงพยาบาล)

แผนก/ฝ่าย

ที่ตั้งของหน่วยงาน เลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

4. ผลงานหรือผลสำเร็จของงานที่ได้ปฏิบัติแล้วเสร็จ (ผลงานด้านต่าง ๆ เช่น ด้านบริหาร ด้านบริการ และวิชาการ และผลงานวิจัย ฯลฯ)

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

5. เหตุผลในการขอโอนย้าย

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

6. ท่านจะอนุญาตให้วิทยาลัยฯ สอบถามไปยังผู้บังคับบัญชาของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัติ และ ประวัติการทำงานได้หรือไม่

ลงชื่อ ผู้ขอโอน/ย้าย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

เอกสารหมายเลข 1

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ)

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (ระบุตำแหน่งและระดับที่จะขอประเมิน) ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ)

เอกสารหมายเลข 1

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่การทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไข ปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	15	
2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธิดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ โดยเฉพาะในสายงานวิชาชีพ/ งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีการทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความลับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	15	
3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์หาทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	15	

เอกสารหมายเลข 1

ตอนที่ 1 รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
4. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	15	
5. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	10	
6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10	
7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ขอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	10	
8. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	10	
รวม	100	

เอกสารหมายเลข 1

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

เอกสารหมายเลข 1

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 52 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ
แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหมายเลข 1

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
.....
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
3. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....
ส่วนราชการ.....
.....
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.7)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ปริญญา/ ประกาศนียบัตร)		
.....		
.....		
.....		
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)
เลขที่ใบอนุญาต.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....			
.....			

เอกสารหมายเลข 1

ข้อมูลส่วนบุคคล

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....			
.....			

9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....
.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ ไม่ต้องระบุสถิติ และตัวเลข)

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) กรณีเลื่อนระดับสูงขึ้น

ผลงานที่เคยส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง) กรณีย้าย โอน บรรจุกลับในระดับเดิม

- ชื่อผลงาน.....
- แก่โครงเรื่องโดยย่อ (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ ประเด็นของเรื่อง/ ที่มา/ สิ่งที่ศึกษา และผลที่ได้ โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/ รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

ระบุชื่อเรื่อง.....

(ให้เสนอแนวคิดโดยสังเขปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/ พัฒนางาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารหมายเลข 1

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....

ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

เอกสารหมายเลข 1

13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

1. คุณสมบัติของบุคคล

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

() ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง () ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตาม ม.56

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

() ตรงตามที่กำหนด เลขที่..... () ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

() ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง () ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเลขดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

() ครบตามที่ ก.พ.กำหนด () ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

() สาขาพยาบาลศาสตร์ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานพิจารณา

2. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

() ผ่านการประเมิน () ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไป () ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....บุคคลหรือผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

(.....)

...../...../.....

เอกสารหมายเลข 1

14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

() ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

...../...../.....

เอกสารหมายเลข 1

15.ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

- () ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
() ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/ โอน/ บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
() ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

() เห็นชอบ

() มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

...../...../.....