



ที่ บร ๐๐๓๒.๐๐๗/ว ๑๕๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
ถนนจิระ บร ๓๑๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประกาศผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ชุด

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ขอส่งสำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๘๑๐ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ รายละเอียดตามเว็บไซต์ <http://203.157.162.13/~person> หัวข้อประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ แจ้งเจ้าหน้าที่ที่มีรายชื่อในประกาศทราบและจัดส่งแบบประเมินผลงาน ให้ทันภายใน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันประกาศ หากมีข้าราชการท่านใดประสงค์จะทักท้วงให้ยื่นทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ รายละเอียดตามเว็บไซต์ <http://203.157.162.13/~person> หัวข้อ ประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิฑิต สฤกษ์ชัยกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

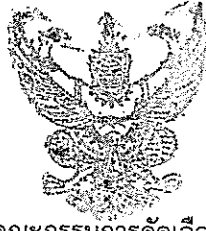
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

(งานการเจ้าหน้าที่)

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๑๕๖๒ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๒๘๓๑

'คนบุรีรัมย์ ครอบครองดีเอกกับ สวสดีเอดดีเอกกับ ลูกทลงขรัชกรวลที่ ๑'



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๘๑๐ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ ได้กำหนดแนวทางดำเนินการเพื่อใช้ปฏิบัติในการแต่งตั้งข้าราชการตามบทเฉพาะกาลแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ เรื่อง การแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ โดยมอบให้ อ.ก.พ. กรมและผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ ดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมกำหนด และ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ดำเนินการ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ได้คัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๘๑๐ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน ๑ ราย ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้


ทั้งนี้ ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกฯ เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จำนวน ๑ ราย จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ และที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๓๒๗ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ภายใน ๑๒ เดือน นับตั้งแต่วันประกาศ หากผู้ได้รับการคัดเลือกไม่ส่งผลงานได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนดต้องขอรับการคัดเลือก (ซ้ำตัว) ใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงผลการคัดเลือกดังกล่าว ให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายวิฑิต สฤษฏีชัยกุล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนิติกร ระดับชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งเลขที่ ๕๐๘๑๐ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	ประเภท	สัดส่วนของผลงาน
๑	นายภัคพล ปฐมพิทักษ์นุกูล	นิติกร (ด้านวินัย) ระดับชำนาญการ กลุ่มงานเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม สำนักบริหารกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๕๒๐	นิติกร ระดับชำนาญการพิเศษ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์	๕๐๘๑๐	เลื่อนระดับ	๑๐๐ %
	ชื่อผลงานที่จะส่งประเมิน	๑) การตรวจสำนวนการดำเนินการทางวินัยอย่างไม่ร้ายแรง กรณีนางสุขศิริ ประพัศตรงค์ ๒) การพิจารณาเรื่องร้องทุกข์ นายเชษฐา สายสิน					
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	"การพัฒนามาตรการไกล่เกลี่ยข้อพิพาทระหว่างผู้ถูกร้องเรียนและผู้ร้องเรียน" 					

แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....

(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่

(ส่วนราชการ).....

สารบัญ

หัวข้อ

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

เลขหน้า

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล			
1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ..... ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... อายุตัว.....ปี.....เดือน..... อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)	
.....	
.....	
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี.. ให้แนบสำเนาใบอนุญาต) ชื่อใบอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต..... วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....			
7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ พร้อมแนบสำเนา ก.พ.7 ,สำเนาวุฒิการศึกษา)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี

ลำดับ ที่	ลักษณะงานด้าน บริการ/ปฏิบัติการ	หน่วย นับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ				หมายเหตุ
			ปีงบประมาณ.....		ปีงบประมาณ.....		
			กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	

หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี

2. ผลงานย้อนหลัง 2 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2556 ผู้ขอประเมิน ต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2554 และ 2555 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้น ระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน

3. สาขาที่ต้องเสนอผลงานย้อนหลัง 2 ปี คือ ทันตแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักเทคนิค- การแพทย์ นักวิชาการเผยแพร่ และนักประชาสัมพันธ์ ยกเว้นพยาบาลวิชาชีพให้เสนอ 1 ปี (ตาม ว 157/13 กค.52)

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน.....

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

1.....

2.....

3.....

4.....

4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ

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

5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)

1..... สักส่วนของผลงาน.....

2..... สักส่วนของผลงาน.....

3..... สักส่วนของผลงาน.....

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสักส่วนของผลงาน)

.....
.....

7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

.....
.....

8. การนำประโยชน์ไปใช้

.....
.....

9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

.....
.....

10. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้เสนอผลงาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้อง
ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ) ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ)

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือเทียบเท่า)

หมายเหตุ หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ แถบบันทึกเสียง ฯลฯ ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริง
ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่ยอ
นับระยะเวลาเกี่ยวกับข้อกวด
(ใช้บังคับตาม ว 10/48 และ ว16/38)

เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่สอดคล้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

ของ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ (ระบุงานฝ่ายกลุ่ม/สอ./สศอ./รพ./สศอ.).....

ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ชื่อ- สกุล/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ข้อกวด	ตำแหน่งลักษณะงานที่ข้อกวด	ระยะเวลาที่ข้อกวด	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ข้อกวดได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่งลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ข้อกวดทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ข้อกวดแยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ 1..ระดับ.... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ..... ตำแหน่งที่ 2..ระดับ.... ฯลฯ	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ * รวม ระยะเวลาของแต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ 2	ผู้ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	(.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/พ.ศ. (.....) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ วัน/เดือน/พ.ศ.