แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล เพื่อคัดเลือกแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล / ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ

|  |
| --- |
| 1. ข้อมูลส่วนบุคคล |
| 1. ชื่อ – สกุล........................………………………………………....................................……………………………….…………2. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน).... ……………………………...........................……......……ระดับ…..............................….………..ตำแหน่งเลขที่……...………......................................…….งาน..................................................................................รพ.สต./ สอน.………………………………...........………...................องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยาอัตราเงินเดือนปัจจุบัน……..................…….....…….บาท3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/ผู้อำนวยการสถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ฯกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา4. ประวัติส่วนตัวเกิดวันที่…….....…..เดือน…............……………………พ.ศ……….....……..(อายุ................ปี................เดือน)อายุราชการ.......………….ปี……………….เดือน......................วัน5. ประวัติการศึกษา คุณวุฒิและวิชาเอก วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน ( ปริญญา )…………...........................………… …………...………….………………………………………. ……………………….................………………................................. ………………….................................................... ……….........……………………. ………………………………………...... ......................................................................... ............................................………………....................................................................................…….….……… …………….........………………. ………………………………………..... .......................................................……………… ........................………………… 6. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ) วัน เดือน ปี ตำแหน่ง/ระดับ อัตราเงินเดือน สังกัด………………............... ..............……........................... ..................…………… ..........................................………………............... ..............……........................... ..................…………… ..........................................………………............... ..............……........................... ..................…………… ..........................................………………............... ..............……........................... ..................…………… ..........................................………………............... ..............……........................... ..................…………… ..........................................………………............... ..............……........................... ..................…………… .......................................... |

- 2 –

|  |
| --- |
| 1. ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ) |
| 7. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน วัน/เดือน/ปี ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน ...................... ............................... ........................................................... .......................................... ...................... ............................... .......................................................... ........................................... ...................... ............................... ........................................................... .......................................... ...................... ............................... .......................................................... ........................................... ...................... ............................... ........................................................... .......................................... ...................... ............................... .......................................................... ...........................................8. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ด้านการบริหารมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี ( มีคำสั่ง หรือหนังสือรับรอง ) ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................9. ผลการประเมินการปฏิบัติราชการย้อนหลัง 6 ครั้ง ไม่ต่ำกว่าระดับดี นับจากปัจจุบันลงไป รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ...................................... รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ...................................... รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ...................................... รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ...................................... รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ...................................... รอบการประเมิน.....................................................................ผลการประเมินระดับ......................................10. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี) ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................11. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต.............................................................................................................................................. วันที่ออกใบอนุญาต.......................................................วันหมดอายุ..........................................................  |

- 3 –

|  |
| --- |
| 2. หน้าที่ ความรับผิดชอบและความรู้ความสามารถที่ต้องการของตำแหน่งที่จะประเมิน |
|  1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ 2. ความสามารถ (ระบุความสามารถที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งผู้อำนวยการฯ ) ......................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  3. ทักษะที่จำเป็น หรือความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน  ........................................................................................................................................................................ ......................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  4. คุณลักษณะอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน  ......................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ).........................................................(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

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

 (ตำแหน่ง)..............................................................

 วันที่.............../............................................./....................

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องแนบมาพร้อม นี้ ประกอบด้วย

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
2. สำเนาวุฒิการศึกษา ทุกระดับที่ระบุในแบบ
3. สำเนาใบประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ
4. สำเนา ก.พ. 7 ที่ระบุคำสั่งเป็นปัจจุบัน
5. สำเนาคำสั่งที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานด้านการบริหาร หรือหนังสือรับรอง