แบบฟอร์มจากเขต 23 ก.ค. 63

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(หน้าปก กรณี อนุชพย.)

(หน้าปกกรณีอยู่ รพช.)

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(หน้าปกกรณีอยู่ รพ. สต.)

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....
กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....
กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	.....
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน (ต่อ)	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐	.....
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....หน.ฝ่าย/หอ/งาน.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....หน.พยาบาล...../ผอ.รพ.สต.

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....ผอ./สสจ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....สสจ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

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

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....

๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)ตำแหน่งเลขที่.....
งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
อายุตัว.....ปี.....เดือน
อายุราชการ.....ปี.....เดือน

๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ถ้ามี.. ให้แนบสำเนาใบอนุญาต)
ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
เลขที่ใบอนุญาต.....
วันออกใบอนุญาต.....
วันหมดอายุ.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น

.....

.....

.....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ) (ด้านบริหาร บริการ วิชาการ)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....
- เค้าโครงเรื่องโดยย่อ
(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ).....

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน
สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....ชื่อ – สกุล.....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....หน.หอ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล / ผอ.รพ.สต.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ).....[redacted] / สสอ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....[redacted].....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ .....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

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

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....ชื่อ – สกุล.....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗)

(.....)

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

เอกสารแนบท้ายแบบคัดเลือก

1. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง 2 หน่วยงาน จำนวน 1 ชุด *(กรณีปฏิบัติไม่ตรงต้องรับรองทั้ง 2 ทาง)*
2. สำเนา ก.พ. 7 ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. 7 ตัวจริงที่เป็นปัจจุบัน (ไม่ใช่จากระบบคอมพิวเตอร์) จำนวน 1 ชุด มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
3. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาวุฒิบัตร จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่ขอประเมินมาด้วย) จำนวน 1 ชุด

(ตัวอย่าง)

แบบสรุปการตรวจเอกสารประกอบการคัดเลือก เพื่อขอประเมินขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สังกัด			ชื่อเรื่องผลงานที่จะส่งประเมิน	ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน	ผู้ตรวจ	มติผลการพิจารณา	
		ตำแหน่ง/ ระดับ	ตำแหน่งประเภท	ตำแหน่งเลขที่				ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑									

** การลงนามตรวจสอบเอกสาร

๑. อยู่ใน รพช. กง.การพยาบาล หัวหน้าพยาบาล ลงนาม

๒. อยู่ใน รพช. กง.ปฐมภูมิฯ หน.กง.ปฐมภูมิฯ ลงนาม

๓. อยู่ใน รพ.สต. หน.กง.ปฐมภูมิฯ ลงนาม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

วันที่.....

แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะกรณีที่ขอนับระยะเวลาเกี่ยวข้องเกื้อกูล

เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

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

ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติในตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ระยะเวลาที่ขอเกื้อกูล	จำนวนผู้ร่วมดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอเกื้อกูลได้ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ ..... ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) เมื่อ.....	เป็นช่วงระยะเวลาการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูลแยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ .... ตำแหน่งที่ ๒.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ .... ฯลฯ	เป็นระยะเวลาเฉพาะที่ดำรงตำแหน่งแต่ละระดับ .... *รวมระยะเวลาของแต่ละตำแหน่งแล้วจะต้องมียอดรวมเท่ากับช่องที่ ๒	ผู้ที่ร่วมปฏิบัติงานของแต่ละงาน (ถ้าทำคนเดียวให้ใส่ -)		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรงตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ละระดับให้ตรงตามลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	..... (.....) ชื่อผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) (ชื่อและตำแหน่ง) ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี ..... (.....) (ชื่อและตำแหน่ง) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี

(หน้าปกกรณีอยู่ รพช.)

แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(หน้าปกกรณีอยู่ รพ. สต.)

แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หัวข้อ	เลขหน้า
ตอนที่ 1	ข้อมูลส่วนบุคคล	
	1. ชื่อ	
	2. ตำแหน่ง	
	3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง	
	4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)	
	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 (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)	
	8. การนำประโยชน์ไปใช้	
	9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค	
	10.ข้อเสนอแนะ	
ภาคผนวก		
	สำเนาก.พ. 7	
	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	
	สำเนาวุฒิการศึกษา	
	สำเนาประกาศคัดเลือก	

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....

๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๓. ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่.....งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุตัว.....ปี.....เดือน
อายุราชการ.....ปี.....เดือน

อายุปัจจุบัน (วันที่ส่ง)

๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ประกาศนียบัตร).....	.....	.....
(ปริญญา).....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี.. ให้แนบสำเนาใบอนุญาต)
ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
เลขที่ใบอนุญาต .....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๗. ประวัติรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ
พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....

.....(บอกระยะเวลาตั้งแต่เมื่อถึงเมื่อไร เรียงตามปี).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบ

.....**-ด้านบริหาร**.....

.....**-ด้านบริการ**.....

.....**-ด้านวิชาการ**.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)					
๑๑. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๑ ปี					
ลำดับที่	ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติ	หน่วยนับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ		หมายเหตุ
			ปีงบประมาณ		
			กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	

<u>หมายเหตุ</u> ๑. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง

๒. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลังถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น กรณีกำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง ๒ ปี หากส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีงบประมาณดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน (ถ้าลาคลอดทำงาน ๑ เดือน ให้แสดงผลงาน ๑ ปี หรือ ๑ เดือน ได้) เช่น ถ้าลาศึกษาต่อ ให้ถามพี่กุ้ง เป็นระยะเวลา

<u>เฉพาะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย และนักวิเทศสัมพันธ์ ให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๑ ปี</u>

ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงาน.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....ตั้งแต่เก็บ Case จนถึง Case แล้วเสร็จ.....

๓. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....

(วิจัย)

-บทคัดย่อ
-ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา
-กรอบแนวคิดการวิจัย
-วัตถุประสงค์
-นิยามศัพท์
-ระเบียบวิธีวิจัย
-ขอบเขตการวิจัย
-ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
-เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
-ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล
-การพิทักษ์สิทธิ์
-การวิเคราะห์ข้อมูล
-ผลการศึกษา
-อภิปรายผล
-เอกสารอ้างอิง (ไม่เกิน 10 ปี)

(ให้แนบสำเนาใบขอจริยธรรม ในภาคผนวก)

(กรณีศึกษา)

-ชื่อกรณีศึกษา
-ข้อมูลทั่วไป
-อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
-ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน
-ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
-ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ
-ผลการตรวจพิเศษ/เฉพาะผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(เอามาเฉพาะที่ผิดปกติและมีการวิเคราะห์และแปลผล)

-การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis
-สรุปอาการและอาการแสดง ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล
-กระบวนการพยาบาล ประกอบด้วยปัญหาทางการพยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์, เกณฑ์การประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล, การประเมินผล เขียนให้ครบหัวข้อที่สำคัญ (นำเฉพาะสาระที่เป็นปัญหาสำคัญจริงๆ) ต้องมีเรื่องการบริหารยา (กรณีที่มี)
-สรุปกรณีศึกษา
-บทสรุป
-เอกสารอ้างอิง

* เฉพาะในการทำชำนาญการพิเศษ กรณีที่ทำ ๑ โรค ๒ กรณีศึกษา ให้มีสรุปเปรียบเทียบกรณีศึกษาต่อจากหัวข้อสรุปกรณีศึกษา

ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

๕. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) (กรณีไม่มี ⟶ ไม่มี)

๑.....สัดส่วนของผลงาน.....

๒.....สัดส่วนของผลงาน.....

๓.....สัดส่วนของผลงาน.....

๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

.....(กรณีไม่มี ⟶ ๑๐๐%).....

.....

.....

๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ) .....

.....

.....

.....

๘. การนำไปใช้ประโยชน์.....

.....

.....

.....

๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค.....

.....

.....

.....

๑๐. ข้อเสนอแนะ .....

.....

.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอผลงาน

(.....)

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

ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

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

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

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หน.หอ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

ลงชื่อ.....หน.พยาบาล.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
...../...../.....

เอกสารแนบท้ายแบบประเมินผลงาน

1. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง 2 หน่วยงาน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนา ก.พ. 7 ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. 7 ตัวจริงที่เป็นปัจจุบัน (ไม่ใช่จากระบบคอมพิวเตอร์) จำนวน 1 ชุด มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
3. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาวุฒิบัตร จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่ขอประเมินมาด้วย) จำนวน 1 ชุด
6. แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน ที่มีหัวหน้าพยาบาลต้นสังกัดตรวจสอบแล้ว

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน			
1	ปก			
	สารบัญ			
	ข้อมูลส่วนบุคคล			
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา			
	1 ชื่อผลงาน			
	2 ระยะเวลา			
	3 ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ			
	4 สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ			
	5 ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)			
	6 การนำไปใช้ประโยชน์			
	7 ความยุ่งยากในการดำเนินการ / ปัญหา /อุปสรรค			
2	เอกสารอ้างอิง / ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ /

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

/ /

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะสายพยาบาลวิชาชีพเท่านั้น

สรุปหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ระดับชำนาญการ สาขาพยาบาลศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๖ ตามหนังสือสป ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว๒๔๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ตามมติคณะกรรมการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สรุปตอนที่ 2	
วิจัย	**กรณีศึกษา**
1. ชื่อผลงาน -ให้ตรงกับประกาศคัดเลือก	-ให้ตรงกับประกาศคัดเลือก
2. ระยะเวลาดำเนินการ -เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย	-รับไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล 3 วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD เป็น Visit/รพ.สต./ชุมชน ให้นับเริ่มดูแล case
3. ความรู้ทางวิชาการ -ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน 5 หน้า) -เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิง ข้อ 4.1 ด้วย	-ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในกรณีศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน 5 หน้า) -เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิง ข้อ 4.1 ด้วย
4. สรุปสาระเนื้อหาและขั้นตอน 4.1 สรุปสาระเนื้อหา (ไม่เกิน 20 หน้า) -บทคัดย่อ -ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา -กรอบแนวคิดการวิจัย -วัตถุประสงค์ -นิยามศัพท์ -ระเบียบวิธีวิจัย -ขอบเขตการวิจัย -ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง -เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย -ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล -การพิทักษ์สิทธิ์ -การวิเคราะห์ข้อมูล -ผลการศึกษา -อภิปรายผล -เอกสารอ้างอิง (ไม่เกิน 10 ปี) (ให้แนบสำเนาใบขอจริยธรรม ในภาคผนวก) 4.2 ขั้นตอนการดำเนินการ (ทำเหมือนเดิม)	4.1 สรุปสาระ (case ละไม่เกิน 20 หน้า) -ชื่อกรณีศึกษา -ข้อมูลทั่วไป -อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล -ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน -ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต -ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ -ผลการตรวจพิเศษ/เฉพาะผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เอามาเฉพาะที่ผิดปกติและมีการวิเคราะห์และแปลผล) -การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis -สรุปอาการและอาการแสดง ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล -กระบวนการพยาบาล ประกอบด้วยปัญหาทางการพยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์, เกณฑ์การประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล, การประเมินผล เขียนให้ครบหัวข้อที่สำคัญ (นำเฉพาะสาระที่เป็นปัญหาสำคัญจริงๆ) ต้องมีเรื่องการบริหารยา (กรณีที่มี) -สรุปกรณีศึกษา -บทสรุป -เอกสารอ้างอิง * เฉพาะในการทำชำนาญการพิเศษ กรณีที่ทำ 1 โรค 2 กรณีศึกษา ให้มีสรุปเปรียบเทียบกรณีศึกษาต่อจากหัวข้อสรุปกรณีศึกษา

5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ทำเหมือนเดิม)	5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ทำเหมือนเดิม)
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ทำเหมือนเดิม)	6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ทำเหมือนเดิม)
7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) (ทำเหมือนเดิม)	7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) (ทำเหมือนเดิม)
8. การนำไปใช้ประโยชน์ (ทำเหมือนเดิม)	8. การนำไปใช้ประโยชน์ (ทำเหมือนเดิม)
9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค (ทำเหมือนเดิม)	9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค (ทำเหมือนเดิม)
10. ข้อเสนอแนะ (ทำเหมือนเดิม)	10. ข้อเสนอแนะ (ทำเหมือนเดิม)

การเผยแพร่ผลงาน (แยกเล่ม)

1. นำเสนอในเวทีการประชุม (โปสเตอร์/Oral)

หลักฐาน

-หนังสือเชิญ

-ใบประกาศ

-กำหนดการ

-โปสเตอร์ (ต้องถ่ายรูปแนบมา หรือ File โปสเตอร์ต้องบอกเผยแพร่ที่ใด)

-การนำเสนอผลงานต้องเป็นระดับจังหวัดขึ้นไป/มีองค์กรรองรับ/ระดับรพ.ที่จัดเป็นประจำ (ไม่จำเป็นต้องเป็นสหวิชาชีพ)

2. การลงวารสาร ใช้หลักเกณฑ์เดิม

3. ทาง Website

-ต้องมีหนังสือรับรองของเจ้าของ Website ที่องค์กรรับรอง

-ให้แนบสำเนาหน้า Page (ต้องมีเนื้อหาด้วย)

การจัดทำเอกสารอ้างอิงให้อ้างอิงตามรูปแบบ APA(APA (American Psychological Association) หรือ VANCOUVER

ตัวอย่าง การจัดทำเอกสารอ้างอิงตามแบบ APA

คำแนะนำนี้ยึดตามหลักคู่มือของ APL พิมพ์ครั้งที่ 5 และปรับปรุงล่าสุดเมื่อเดือนมิถุนายน 2004 จัดทำเป็นข้อมูล online โดย Humanities Department and the Arthur C. Banks Jr. Library สหรัฐอเมริกา มีรายละเอียด ดังนี้

รายชื่อเอกสารอ้างอิงเรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อท้ายของผู้แต่งที่เป็นชาวต่างประเทศ ตามด้วยชื่อย่อหรือ initials ชื่อคนไทยให้เขียนแบบไทย คือ ชื่อตัว และชื่อสกุล ถ้าผู้แต่งคนเดียวเขียนงานหลายเรื่อง ให้ระบุชื่อซ้ำทุกครั้ง และเรียงลำดับเอกสารตามวัน เดือน ปีที่พิมพ์ ถ้าพิมพ์ในปีเดียวกัน ให้เรียงตามตัวอักษรของชื่อเรื่อง

1. เมื่อเรียงลำดับรายการท้ายเรื่อง ให้ย่อหน้าบรรทัดที่สองของแต่ละรายการเข้าไปประมาณ 5 – 7 ตัวอักษร หรือประมาณครึ่งนิ้ว

วุฒิชัย มูลศิลป์. (2516). **การปฏิรูปการศึกษาในสมัยรัชกาลที่ 5**. กรุงเทพฯ : สมาคมสังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย.

วุฒิชัย มูลศิลป์. (2516). **แนวความคิดทางการศึกษาสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พ.ศ. 2575**. มปท.

2. การเว้นระยะและเครื่องหมายวรรคตอน ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์อย่างเคร่งครัด แต่อย่างไรก็ตาม การใช้ word - processing ในเทคโนโลยีสมัยใหม่ อนุโลมให้เว้นระยะ 1 ระยะหลังเครื่องหมายวรรคตอนทุกชนิด และเครื่องหมาย (.) ในตัวย่อจะไม่เว้นวรรค เช่น a.m., S.D. เป็นต้น นอกจากนั้นยังไม่มีการเว้นวรรคหลังเครื่องหมาย (:) ในการบอกเลขสัดส่วน ตัวอย่าง 1:2:1 เป็นต้น

3. การอ้างอิงในเนื้อเรื่อง ใช้อ้างโดยชื่อผู้แต่ง, ตามด้วยปีที่พิมพ์เช่น (ชัชวาล วงศ์ประเสริฐ, 2533) หรือ (Garvin, 1998)

4. การอ้างอิงจากรายงานการประชุม สัมมนา นอกจากให้ข้อมูลที่จำเป็นเช่นเดียวกับหนังสือหรือวารสารแล้วจะต้องเพิ่มเติม ชื่อเรื่องของสัมมนา วัน เดือน ปี สถานที่จัด ที่พิมพ์ และผู้พิมพ์ให้ชัดเจน

วิมลสิทธิ์ หรยางกูร. (2548). วารสารวิชาการในฝันของผู้จัดทำ. ใน : เอกสารรายงานการประชุม เรื่อง วารสารวิชาการทางมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ : การท้าทายของวิชาการยุคใหม่. จัดโดยกลุ่มนโยบายการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในระบบอุดมศึกษา สำนักส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากร สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา ณ โรงแรมเซนจูรีปาร์ค วันที่ 21 ตุลาคม 2548 กรุงเทพฯ. หน้า 11-15.

5. การอ้างจากหนังสือพิมพ์ ระบุข้อมูลเช่นเดียวกันจากหนังสือและวารสารเพิ่มและชื่อหนังสือพิมพ์ วัน เดือน ปี ที่หนังสือพิมพ์ออก พร้อมทั้งหน้าที่นำมาอ้าง

พรรณี รุ่งรัตน์. (12 พฤษภาคม 2548). สทศ.ตั้งทีมพัฒนาข้อสอบระดับชาติมั่นใจคุณภาพเดลินิวส์. หน้า 3.

Di Rado, A. (1995, March 15). Trekking through college : Classes explore modern Society using the world of Star Trek. Los Angeles Time, p. A3.

6. การอ้างจากวิทยานิพนธ์ นอกจากชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ ชื่อเรื่อง วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาใดจากสถาบันใด พิมพ์ที่ใด ใครพิมพ์

พันทิพา สังข์เจริญ. (2528). วิเคราะห์บทร้อยกรองเนื่องในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม.ปริญญานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. กรุงเทพฯ :มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

Darling, C. W. (1976). Giver of due regard : the poetry of Richard Wilbur. Unpublished doctoral dissertation, University of Connecticut, Storrs, CT.

Darling, C. W. (1976). Giver of due regard : the poetry of Richard Wilbur. Unpublished doctoral dissertation, University of Connecticut, Storrs, CT.

7. การอ้างจากพจนานุกรม ใช้หลักเกณฑ์เดียวกับหนังสือ

8. การอ้างจากสื่ออิเล็กทรอนิกส์ นอกเหนือจากชื่อผู้แต่ง ชื่อเรื่องแล้ว ควรระบุข้อมูลอื่นที่มีให้ในสื่อนั้น ๆ เช่น ชื่อวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ชนิดของสื่อที่นำมาอ้าง, URL, วัน เดือน ปี ที่ทำการสืบค้น

บทความจากวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ที่ไม่ได้จัดทำวารสารฉบับพิมพ์

สันต์ ธรรมบำรุง. (2543, มกราคม – มิถุนายน). กลไกที่สำคัญของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์. (2548, สิงหาคม). วารสารสารสนเทศ, 1. ค้นเมื่อ 3 มิถุนายน 2549, จาก http://arcbs.bsru.ac.th/docu files/informationl 1-3.doc

Bernstein, M. (2002). 10 tips on writing the living web. A List Apart: For People Who Make Websites, (149). Retrieved May 2, 2006, from http://www.alistapart.com/articles/writeliving

ส่วนข้อมูลที่ได้จากการติดต่อกันทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น email, การอภิปรายกันบน bulletin board, การอภิปรายกลุ่ม, การสนทนาทางโทรศัพท์ APA ถือว่าเป็นการติดต่อส่วนตัว หรือ personal communication แหล่งข้อมูลเหล่านี้ผู้อ่านไม่สามารถติดตามค้นหาได้ จึงให้อ้างเฉพาะในเนื้อเรื่องเท่านั้น ไม่นำไปจัดลำดับไว้ในหน้าเอกสารอ้างอิง

ตัวอย่าง (ได้จาก web site http://www.liu.edu/cwis/cwp/library/workshop/citapa.htm)

(หน้าปกกรณีอยู่ รพช.)

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งานการพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(หน้าปกกรณีอยู่ รพ. สต.)

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดจันทบุรี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้จัดทำ

เดือน/ปี

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....

เพื่อประกอบการขอรับเงินประจำตำแหน่ง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

.....

.....

.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....

.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....

.....

.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

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

รายละเอียดการเขียนข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

.....

ประกอบด้วย

1. ปก
2. คำนำ
3. เนื้อหา
4. อ้างอิง/บรรณานุกรม
5. ภาคผนวก

1. ปก

รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนด

2. คำนำ

กล่าวถึงความเป็นมาโดยย่อถึงสาเหตุที่ทำข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพเรื่องนี้ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และขอบคุณผู้ให้ความช่วยเหลือ (ถ้ามี)

3. เนื้อหา ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

1) <u>เรื่อง</u>

ระบุหัวข้อที่แสดงถึงแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในตำแหน่งที่ขอประเมิน

2) <u>หลักการและเหตุผล</u>

เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานมีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร

3) <u>บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ</u>

นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิดวิสัยทัศน์ หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบันตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าวจะสามารถนำไปใช้เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง

ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน และต้องมีวัตถุประสงค์และระยะเวลาดำเนินงาน พร้อมทั้งตารางการปฏิบัติงาน

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้นจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่คาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง และน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว

4. อ้างอิง/บรรณานุกรม

ระบุชื่อเอกสารที่ใช้ประกอบในการเขียนผลงานเพื่อให้ผู้อ่านทราบแหล่งที่มา ต้องให้สอดคล้องเนื้อหาในเอกสารบรรณานุกรม จะรวบรวมบัญชีรายชื่อหนังสือทั้งหมด ทั้งที่ได้อ้างอิงและไม่ได้อ้างอิงในเรื่อง ซึ่งได้ศึกษาค้นคว้าประกอบการเขียน โดยจัดทำให้ถูกรูปแบบการเขียนบรรณานุกรม เอกสารที่อ้างอิงไม่ควรจะเก่าเกิด 10 ปี และไม่ควรน้อยเกิดไป

5. หลักฐานอ้างอิง (ถ้ามี)

หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
1	หน้าปก			
2	คำนำ			
3	เนื้อหา			
	3.1 เรื่อง 3.2 หลักการและเหตุผล เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการที่พัฒนางานหรือปรับปรุงงาน มีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร			
	3.3 บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถจะระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน			
	3.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่คาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคลเป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม			
	3.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว			
4	เอกสารอ้างอิง /บรรณานุกรม /ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้เฉพาะสาขาพยาบาลวิชาชีพเท่านั้น

สรุปผลงานวิชาการที่ใช้ในการประเมินแต่ละสายงาน ตาม ก. 246 ลว. 3 ก.พ. 63

ตำแหน่ง / สายงาน	ผลงานที่เสนอให้ประเมิน	ระดับ			หมายเหตุ
		ชำนาญการ	ชำนาญการ (รับเงิน)	ชำนาญการพิเศษ	
๓. พยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย นักวิเทศสัมพันธ์	๑. ข้อมูลส่วนบุคคล (แบบประเมินผลงาน) และผลการดำเนินงานที่ผ่านมา(ผลงานเด่นเฉพาะตัว) ตามข้อ ๑	✓	✓	✓	
	- ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง	✓	✓	✓	ต้องเสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๑ ปี
(รวม ๓ ตำแหน่ง)	๒. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ผลงานเด่นเฉพาะตัว) ตามข้อ ๑ ที่เป็นฉบับเต็ม (Full paper) อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ๒.๑ ผลงานวิจัย หรือ ๒.๒ ผลงานวิเคราะห์วิจารณ์ หรือ ๒.๓ กรณีศึกษา	 ✓ ✓ ✓	 ✓ ✓ ✓	 ✓ ✓ ✓	๑.ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ๑.๑ ให้ส่งสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๐ ข้อ ตามแบบฟอร์มในแบบประเมินผลงาน โดยระบุเนื้อหาให้ละเอียดและชัดเจน ๑.๒ ไม่ส่ง Full paper ๒.ระดับชำนาญการพิเศษ ๒.๑ ส่ง Full paper ๒.๒ หากไม่ส่งผลงานเป็นวิจัย ให้ส่งเป็นวิเคราะห์วิจารณ์ หรือกรณีศึกษา แต่ต้องส่งอย่างน้อย ๒ เรื่อง ๒.๓ เฉพาะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพให้ส่งผลงานเป็นวิจัย หรือกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อน ๑ เรื่อง (ศึกษา ๒ Case ขึ้นไป เปรียบเทียบ) หรือกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อน ๒ เรื่อง (๒ Case) โดยส่งเฉพาะเอกสารเผยแพร่ และส่งสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ๑๐ ข้อ (ตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒)
	๓. จำนวนผลงาน	๑เรื่อง	๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	
	๔. การเผยแพร่ผลงาน	-	-	✓	- ได้รับการเผยแพร่ โดยการลง Website ของหน่วยงาน หรือ Website อื่นๆ ที่มีองค์กรรองรับ หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการของหน่วยงาน หรือเผยแพร่รูปแบบใดรูปแบบหนึ่งที่มีองค์กรรองรับ
	๕. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ ปรับปรุงงาน	✓	✓	✓	

เงื่อนไข

๑. เมื่อผ่านการคัดเลือก (ชี้ตัว) แล้ว กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล ผู้ขอประเมินต้องส่งผลงานประเมินภายใน ๑๒ เดือน กรณีตำแหน่งนอกเลื่อนไหล ผู้ขอประเมินต้องส่งผลงานภายใน 6 เดือน กรณีส่งผลงานประเมินไม่ทันตามกำหนด ต้องเสนอขอรับการคัดเลือกใหม่ (ชี้ตัว)

๒. หากคณะกรรมการประเมินผลงานให้ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ไม่เป็นสาระสำคัญ ต้องปรับปรุงแก้ไขเอกสารภายใน ๒ เดือน นับจากวันที่ผู้ขอประเมิน ได้รับทราบการแจ้งแก้ไข

๓. หากคณะกรรมการประเมินผลงานให้ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ ต้องปรับปรุงแก้ไข เอกสารภายใน ๖ เดือน นับจากวันที่ผู้ขอประเมินได้รับทราบการแจ้งแก้ไข กรณีที่ปรับปรุงแก้ไขไม่ทันตามกำหนด ต้องเสนอขอรับการคัดเลือกใหม่ (ชี้ตัว) และส่งผลงานประเมินใหม่

๔. กรณีไม่ผ่านการประเมิน ต้องส่งเอกสารขอรับการคัดเลือกใหม่ (ชี้ตัว) และส่งผลงานประเมินใหม่