

ตัวอย่างหน้าปก
แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

.....(ส่วนราชการ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส)

ตำแหน่งเลขที่(ส่วนราชการ).....

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี.....เดือน
 บรรจุเมื่อ.....เกษียณอายุวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
 ส่วนราชการ.....
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

๒. วุฒิทางการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
 ปริญญาเอก.....สาขา.....
 สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	สังกัด
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

๕. ผลงาน...

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ตามแบบแสดงผลงานแนบท้ายข้อมูลบุคคลนี้

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของผู้สมัคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ ซึ่งความสามารถความชำนาญและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้สมัครปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่ เพียงใด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๘. สุขภาพกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
- ☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
- ☐ ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

ชื่อเจ้าของผลงาน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

[illegible]

เจ้าของผลงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... /

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....