



## ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มีความประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สังกัดจังหวัดกระบี่ ทดแทนผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเดิม ที่ไปดำรงตำแหน่งที่ส่วนราชการอื่น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

- ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (ด้านบริหาร) สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ จำนวน ๑ อัตรา

### ๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกระบี่

### ๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือก ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ถึงกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ หากพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวจะไม่รับพิจารณาโดยจะถือวันที่ลงทะเบียนรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่เป็นสำคัญ

#### ๓.๒ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

(๒) ใบขอย้าย (กรณีสมัครต่างหน่วยงาน) จำนวน ๑ ชุด

(๓) เอกสารประกอบการคัดเลือก (แบบสำเนา ก.พ ๗ , วุฒิการศึกษา) จำนวน ๘ ชุด

### ๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือกให้ทราบ ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.kbo.moph.go.th> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ - ๓๓ ต่อ ๒๓๑

#### ๕. วิธีการคัดเลือก

การคัดเลือกจะดำเนินการตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๑๒๗ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ คณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธี สอบสัมภาษณ์หรือวิธีการอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถและความ เหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศรับสมัครก็ได้

#### ๖. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ที่ถือว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องมีคะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

#### ๗. การประกาศผลการคัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรุงปี จะประกาศขึ้นบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือกโดยเรียงลำดับที่ จากผู้ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ ในกรณีผู้ได้รับคัดเลือกได้คะแนนเท่ากันจะให้ผู้ได้รับเลขประจำตัวสมัคร เข้ารับการคัดเลือกก่อนเป็นผู้อยู่ในลำดับสูงกว่า

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

X

(นายวิทยา จันทร์เรืองโกวิท)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกรุงปี

## ใบสมัคร

รูปถ่าย

๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง...

## ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....  
 วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี  
 วันเกี้ยวนาย..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
 ระดับ..... ส่วนราชการ.....

ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
 โทรศัพท์..... e-mail.....

## ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....  
 ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๔) ตั้งแต่.....

## ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

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

## ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ปริญญาโท..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ปริญญาเอก..... สาขา.....  
สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
- ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

## ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง : .....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๓. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชุดบัตร์

ลงชื่อ.....  
(.....) ...../...../.....  
ผู้บังคับบัญชาชุดบัตร์

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก  
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร..... e-mail.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....ส่วนราชการ.....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....ส่วนราชการ.....

## แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....  
ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด</li> <li>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น ใจได้ที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นฯ ฯ อีก</li> </ul>	๑๕	
<p>๒. ความคิดริเริม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน</li> <li>- แสดงความคิดเห็นให้ชัดเจนและอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้</li> <li>- แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสาขาวิชาชีพ/งานของตน</li> <li>- ตรวจสอบ ปรับปรุงแก้ไข หรือดัดแปลงวิธีการทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา</li> <li>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน</li> <li>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความจำเป็นในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก</li> </ul>	๑๕	
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสนอเมื่อประสบปัญหาใดๆ</li> <li>- วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี</li> <li>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม</li> <li>- ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)</li> </ul>	๑๕	

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเพื่อเพื่อแผ่ - มีกิริยาจากสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและคุณธรรมได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕	.....
๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และ ผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ ภาษาอย่างถูกต้องและเหมาะสม	๑๐	.....
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตัวเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	๑๐	.....
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคราะฟในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐	.....
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

## ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

## ความเห็นของผู้ประเมิน

- ( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)  
( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)  
(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

([View Details](#))

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเนื่องขึ้นไป ๑ ระดับ

- ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  
( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกได้

## ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ ( กรณีที่มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน )

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก) .....

๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) ..... ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ตำแหน่งตัวเมือง.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่ง ..... ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

**๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)**

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อายุตัว..... ปี..... เดือน

อายุราชการ..... ปี..... เดือน

**๕. ประวัติการศึกษา**

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)

เลขที่ใบอนุญาต.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับและการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

**๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน**

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๘ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ  
หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  
(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและการกิจลักษณ์)

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน
- เค้าโครงเรื่องโดยย่อ
  - (สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มุ่งสืบสานและผลที่ได้โดยถั่งเชิง)
  - สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)  
(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมลักษณะส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนะคติเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

สรุปข้อเสนอแนะ/คิด/วิจัยการพัฒนาระบบข้อมูลเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ในตำแหน่งที่ขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## ๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....  
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

## ๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาหนีอี้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

### ๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....  
 ส่วนราชการ.....  
 ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....  
 ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....
๑. คุณสมบัติของบุคคล
- ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา  
 ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตาม ม.๕๖
- ๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดได้)  
 ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด
- ๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง  
 ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....
- ๑.๔ ระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง<sup>(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)</sup>  
 ( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา ( ) สาขางบประมาณ/ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานพิจารณา

### ๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

- ( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

### ๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....  
 ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(....., /....., /.....)

## ๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนขั้น

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

(  ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

(  ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล .....

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

(.....)

..... / .....

๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตัวแทนสื่อในลักษณะข้อ ๑๔

- ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....  
( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน  
( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกับโดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน  
( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกับ โดยต้องส่งผลงานประเมิน  
( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....  
.....

(ลงชื่อ) ..... ประธานคณะกรรมการคัดเลือก  
(.....)

- ( ) เห็นชอบ  
( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....  
.....

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