

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๗2

ที่ พย ๐๐33.006.1/ วันที่ เมษายน 2568

# **เรื่อง** ส่งแบบแสดงรายละเอียดประกอบการประเมินบุคคล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

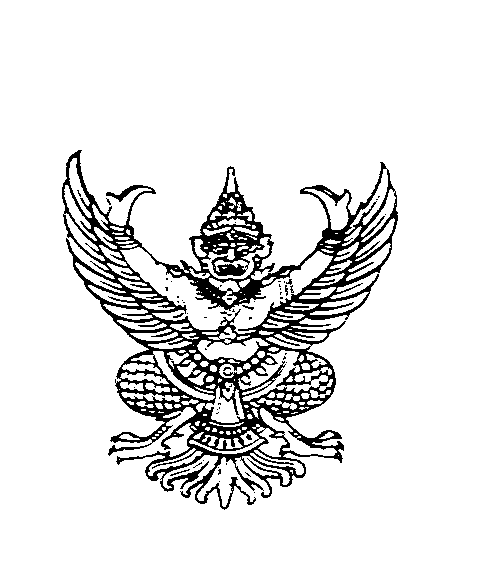
ด้วยนางสาว............... ตำแหน่ง...... ตำแหน่งเลขที่............… งาน...........กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล....... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (ปฏิบัติราชการจริงที่..........(กรณีปฏิบัติไม่ตรงตาม จ.18)หรือ กลุ่มงาน...... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล. ......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยา ได้ประสงค์ส่งแบบแสดงรายละเอียดประกอบการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ…..........………ขอส่งแบบแสดงรายละเอียดประกอบการประเมินบุคคล จำนวน 1 เล่ม ของ นางสาว…..…...... ตำแหน่ง...............งาน....................กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา หรือ กลุ่มงาน.... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล.......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยารายละเอียดปรากฏตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

**หมายเหตุ หนังสือนำส่งเอกสารประกาศชี้ตัว ระดับชำนาญการ**

**และระดับชำนาญการพิเศษ (รวมแพทย์ ทันตแพทย์)**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๗2

ที่ พย ๐๐33.006.1/ วันที่ เมษายน 2568

# **เรื่อง** ส่งเอกสารคำขอประเมินผลงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ด้วยนางสาว............... ตำแหน่ง...... ตำแหน่งเลขที่............… งาน...........กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล....... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (ปฏิบัติราชการจริงที่..........(กรณีปฏิบัติไม่ตรงตาม จ.18)หรือ กลุ่มงาน...... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล. ......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยา ได้ประสงค์ส่งเอกสารผลงานวิชาการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม นั้น

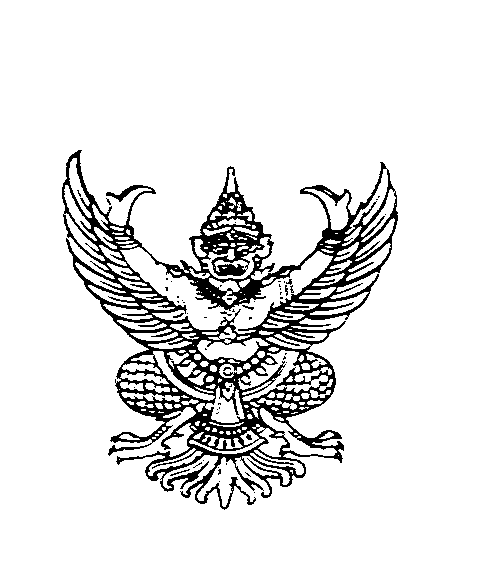
ในการนี้ โรงพยาบาล................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ…..........………ขอส่งส่งเอกสารคำขอประเมินผลงาน ของ นางสาว…...…......... ตำแหน่ง...................งาน....................กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา หรือ กลุ่มงาน.... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล...............สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ........... จังหวัดพะเยารายละเอียดปรากฏตามที่แนบมาพร้อมนี้ ดังนี้

1. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน จำนวน 6 เล่ม

2. แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน จำนวน 6 เล่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

**หมายเหตุ หนังสือนำส่งเอกสารผลงานวิชาการ ระดับชำนาญการ**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๗2

ที่ พย ๐๐33.006.1/ วันที่ เมษายน 2568

# **เรื่อง** ส่งเอกสารคำขอประเมินผลงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ด้วยนางสาว............... ตำแหน่ง...... ตำแหน่งเลขที่............… งาน...........กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล....... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (ปฏิบัติราชการจริงที่..........(กรณีปฏิบัติไม่ตรงตาม จ.18)หรือ กลุ่มงาน...... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล. ......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยา ได้ประสงค์ส่งเอกสารผลงานวิชาการ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ…..........………ขอส่งเอกสารคำขอประเมินผลงาน ของ นางสาว…..…......... ตำแหน่ง........................งาน......................กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา หรือ กลุ่มงาน.... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล.......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยารายละเอียดปรากฏตามที่แนบมาพร้อมนี้ ดังนี้

1. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล จำนวน 1 เล่ม

2. แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน จำนวน 6 เล่ม

3. แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน จำนวน 6 เล่ม

4. แบบฟอร์มผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full-paper) จำนวน 6 เล่ม

5. เอกสารเผยแพร่ผลงานวิชาการ จำนวน 1 เล่ม

6. สำเนาเอกสารเผยแพร่ผลงานวิชาการ จำนวน 6 เล่ม

7. หนังสือรับรองผลงานวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ

8. หนังสือรับรองผลงานวิชาการ เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 1 ฉบับ

9. แบบฟอร์มแสดงความจำนงประเมินผลงานตำแหน่งนายแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ

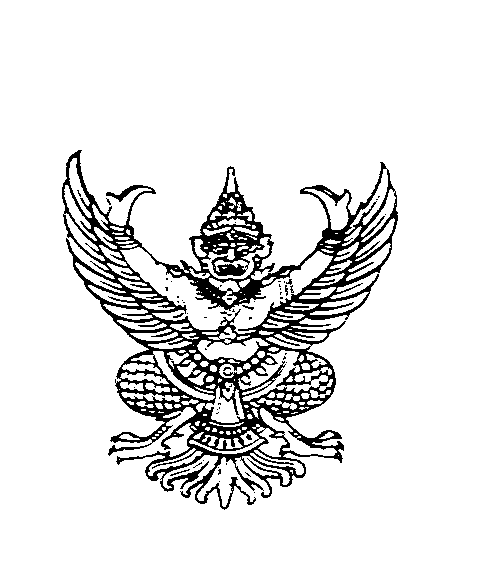
10. แบบตรวจสอบคำขอประเมินผลงานวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ

11. Flash Drive จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

**หมายเหตุ หนังสือนำส่งผลงานวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ**

**เอกสารส่งคำขอประเมินผลงาน ตามหลักเกณฑ์ฯ แต่ละสายงาน**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โทร. ๐ ๕๔๔๐ ๙๑๗2

ที่ พย ๐๐33.006.1/ วันที่ เมษายน 2568

# **เรื่อง** ส่งแบบประเมินบุคคล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ด้วยนางสาว............ ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่......….กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาล....... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา (ปฏิบัติราชการจริงที่..........(กรณีปฏิบัติไม่ตรงตาม จ.18) หรือ กลุ่มงาน...... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล.............สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ............... จังหวัดพะเยา ได้ประสงค์ส่งแบบประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ…..........………ขอส่งแบบประเมินบุคคล จำนวน 5 เล่ม ของ นางสาว…..…...... ตำแหน่ง.............................กลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาล.................. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา หรือ กลุ่มงาน.... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบล.......สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....... จังหวัดพะเยา รายละเอียดปรากฏตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

**หมายเหตุ หนังสือนำส่งแบบประเมินบุคคล ระดับชำนาญงาน ระดับอาวุโส**