**คำร้องขอโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ**

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน)

**มารับราชการทางสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**

เขียนที่..................................................................

วันที่ ....................เดือน..............................พ.ศ...................

เรื่อง ขอโอน

เรียน ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

**ข้าพเจ้า** ............................................................................................ เกิดวันที่ ......................................................

อายุ .................................. ปี/เดือน เกิดที่จังหวัด ............................................... สัญชาติ ........................ ศาสนา ......................... เลขประจำตัวประชาชน ...................................................................... เป็นสมาชิก กบข. หรือไม่ .....................................................

สถานที่ติดต่อสะดวก รวดเร็ว บ้านเลขที่ ............................ ซอย .......................................... ตำบล/แขวง ...................................... อำเภอ/เขต ........................................ จังหวัด ................................. รหัสไปรษณีย์ .................... โทรศัพท์ ...................................... E-mail ......................................................................................................

**สุขภาพร่างกาย** 🞎 แข็งแรง 🞎 ไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว คือ ...............................................................................

**ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง** .................................................................................................................. ระดับ ........................................

งาน/หน่วยงาน ....................................................................สำนัก/กอง .......................................................................................... กรม ........................................................................................ รับเงินเดือน/ค่างจ้าง ................................................. บาท

โทรศัพท์ .................................................... โทรสาร .................................................

**หน้าที่ความรับผิดชอบ** ........................................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**สถานภาพการสมรส** 🞎 โสด 🞎 สมรสอยู่ด้วยกัน 🞎 สมรสไม่ได้อยู่ด้วยกัน 🞎 หม้าย

**คู่สมรส** ชื่อ ................................................................................. อายุ .................................. ปี/เดือน สัญชาติ .............................

คุณวุฒิ ................................................................................................................. อาชีพ ......................................................................

ตำแหน่ง .......................................................................... สถานที่ทำงาน..............................................................................................

จังหวัด ........................................................ โทรศัพท์ ................................................

**จำนวนบุตร** ........................... คน (ศึกษาและพักอยู่ด้วยกัน ........................... คน ศึกษาอยู่ในจังหวัด ......................... คน

ศึกษาอยู่ใน กทม. ....................... คน ประกอบอาชีพแล้ว ................................. คน)

 - 2 -

**ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **พ.ศ.** **ที่จบการศึกษา** | **ชื่อวุฒิการศึกษา** | **สาขา** | **สถาบัน** | **จังหวัด/ประเทศ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ประวัติการรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น และมีการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ หรือเปลี่ยนแปลงหน่วยงานที่ปฏิบัติ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **วัน/เดือน/ปี** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**วินัย/คดีความ**

( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย
( ) อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินการทางวินัย
( ) อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา
( ) อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย ( ) ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีล้มละลาย

**ความถนัดในงานที่เคยปฏิบัติ** (ระบุประเภทและลักษณะงานให้เด่นชัด) .........................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

- 3 -

**ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น** (ถ้ามี).........................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ข้าพเจ้าประสงค์จะขอโอนมารับราชการ** ในตำแหน่ง ........................................................................................... ระดับ ................ ในส่วนราชการตามลำดับ ดังนี้
 1 ............................................................................................ 2 ...................................................................................................
 3 ............................................................................................ 4 ...................................................................................................

**เหตุผลที่ขอโอน** (ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นและหลักฐานประกอบการพิจารณาด้วย ถ้ามี)
...............................................................................................................................................................................................................
.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ. 7 จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาวุฒิการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ

3. รูปถ่าย จำนวน 1 รูป

4. เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล เป็นต้น
 ...............................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงและตรงกับความต้องการของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ) ...............................................................(ผู้ขอโอน)

ตำแหน่ง .............................................................

หมายเหตุ \*\*\* คำร้องขอโอนมีอายุ 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ยื่นคำร้องขอโอน

*ปรับปรุง : กรกฎาคม 2567*

##### **เอกสารหมายเลข 5**

#### แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

**ในการประเมินเพื่อย้ายหรือโอนข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ : กรณีไม่ได้จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกัน**

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** (สำหรับผู้ขอประเมิน) |
| 1. **ชื่อ** (ผู้ขอรับการประเมิน) ..................................…………………….……………………………………………………….………...
2. **ตำแหน่ง** (ปัจจุบัน)………………………………………………….…………….…..…....ตำแหน่งเลขที่……………………….………..

ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน………………………………………………………………………………………………………………………………….……กอง/สำนัก/ศูนย์/สำนักงาน……….….………………………….…………………………………………………………..…………………สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ปฏิบัติราชการ ......………………………………………………………………………………………………………………………………….**3. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน**……………….………….……บาท**4. ประวัติส่วนตัว** (จาก ก.พ. 7)เกิดวันที่ ………………. เดือน …………………………………… พ.ศ. …………………..……อายุราชการ ………..…….. ปี ………………….. เดือน**5. ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ**(ปริญญา/วิชาเอก) | **ปีที่สำเร็จการศึกษา****พ.ศ....** | **สถาบัน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. ประวัติการรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรง  ตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน / เดือน / ปี** | **ตำแหน่ง**  | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

- 2 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** (สำหรับผู้ขอประเมิน) |
| **7. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **พ.ศ.** | **รายการ (งานในหน้าที่)** | **ประโยชน์ที่ได้รับ** | **ความรู้ความสามารถ/องค์ความรู้ ทักษะที่ใช้ในการปฏิบัติงาน** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8. ประวัติการฝึกอบรมดูงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **สถาบัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **9. ประวัติทางวินัย** □ เคยถูกลงโทษทางวินัย  □ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย □ อื่น ๆ .............................................................................................................................................................. |

 - 3 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** (สำหรับผู้ขอประเมิน) |
| **10. การประเมินผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง 6 รอบการประเมิน (3 ปี)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ****พ.ศ....** | **รอบ**(1 ต.ค. – 31 มี.ค. หรือ 1 เม.ย. – 30 ก.ย.) | **ระดับ**(ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ หรือต้องปรับปรุง) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน**  (เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………… ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ)……………………….……….…………..(ผู้ขอรับการประเมิน) (……………………………….…………..) วันที่........................................................ |

- 4 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** (สำหรับเจ้าหน้าที่) |
| **๑. คุณวุฒิการศึกษา** □ ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง □ ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๕๖**๒. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง** □ ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง □ ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่ …………………………………………**๓. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง** (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่ง ในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย) □ ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด □ ไม่ตรง □ ส่งให้คณะกรรมการประเมินบุคคลที่ อ.ก.พ.กรมแต่งตั้งเป็นผู้พิจารณา □ .............................................................................................................................................**๔. อัตราเงินเดือน** (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง) □ ต่ำกว่าขั้นต่ำไม่เกิน ๒ ขั้น □ เท่ากับขั้นต่ำ □ สูงกว่าขั้นต่ำ**สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** □ อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ □ อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินบุคคลที่ อ.ก.พ. กรม  แต่งตั้งเป็นผู้พิจารณา  □ ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล ................................................................................................................) (ลงชื่อ) ................................................................ (ผู้ตรวจสอบ) (………………………………………………………..) วันที่.................................................................... |

**แบบแสดงรายละเอียดและลักษณะงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องและเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน :**

**กรณีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด**

**(ระดับชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ)**

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

ตำแหน่ง..................................................................................................................สังกัด................................................................................................................................................

ขอประเมินตำแหน่ง...............................................................................................................................ระดับ.................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ช่วงระยะเวลา** | **รวมจำนวนระยะเวลา** | **ตำแหน่ง/หน่วยงาน** | **คำสั่ง (กรม/จังหวัด)**(\*ให้แนบด้วย)  | **หน้าที่ความรับผิดชอบ** |
| **เริ่มต้น****(ว./ด./ป.)** | **สิ้นสุด****(ว./ด./ป.)** | **ปี** | **เดือน** | **วัน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลักษณะงานที่ปฏิบัติเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)................................................................................(ผู้ขอรับการประเมิน)

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

 วันที่...................................................................................

 คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)................................................................................(ผู้บังคับบัญชา)

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

 (ผอ.กอง/หรือเทียบเท่า)

 วันที่...................................................................................

##### **เอกสารหมายเลข 6**

##### **แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล**

**(ระดับชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ)**

ชื่อผู้รับการประเมิน ตำแหน่ง ระดับ

ตำแหน่งเลขที่ สังกัด

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับ ตำแหน่งเลขที่

สังกัด (ระบุชื่อส่วน/กลุ่ม/ฝ่าย/งาน และชื่อหน่วยงาน)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
|   **1. ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมี ประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จ และความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหา หรือ ข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุง ให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายาม แก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆอีก **2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น* คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆเพื่อประสิทธิผลของงาน
* แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้
* แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชา/งานของตน
* ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไขหรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพ และก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา
* สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน
* มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก
 | **15****15** |  |

 - 2 -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
| **3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์สาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหาโดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)  | **15** |  |
| **4. ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น  - รักษาวินัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน**5. ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่ เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้  ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม**6. การพัฒนาตนเอง** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆหรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันสมัยทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ | **15****15****15** |  |
| **7. คุณลักษณะอื่นๆ** (โปรดระบุ……………..…..) ………………………………………………………………………………………….……………………….. …………………………………………………………………………………………………………………… | **10** |  |
| **รวม** | **100** |  |

- 3 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 สรุปความเห็นของผู้บังคับบัญชา** |
| **1.** **ความเห็นของผู้ประเมิน** **(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานโดยตรง)** 1.1 ระดับชำนาญการ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ) ระบุเหตุผลที่ผ่านการประเมิน ............………………………………………………………………….…….....……….……… ……………………………………………………………………………………………………………….............................................. ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........……………………………………….………………….…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..... 1.2 ระดับชำนาญการพิเศษ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 ) ระบุเหตุผลที่ผ่านการประเมิน ............………………………………………………………………….…….....……….……… …………………………………………………………………………………………….………………………..……………………………….. ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........……………………………………….………………….…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..... 1.3 ระดับเชี่ยวชาญ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ) ระบุเหตุผลที่ผ่านการประเมิน ............………………………………………………………………….…….....……….……… …………………………………………………………………………………………….………………………..……………………………….. ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 80 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........……………………………………….………………….…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..... (ลงชื่อผู้ประเมิน)……………..……………………………………. (…………………………………..........) (ตำแหน่ง)………………………..……..…………….. (วันที่) …………../…………….../………….. |

- 4 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 สรุปความเห็นของผู้บังคับบัญชา** |
| **2. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ** ( ) **เห็นด้วย**กับการประเมินข้างต้น ระบุเหตุผลที่เห็นด้วย ...................…………………………………….………………………………………..………….……… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...................................................................... ( ) **ไม่เห็นด้วย**กับการประเมินข้างต้น ระบุเหตุผลที่ไม่เห็นด้วย ………………………………..…………….…………………….......…........………………….……… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...................................................................... (ลงชื่อผู้ประเมิน)…………………………………………………….. (……………………………………..........) (ตำแหน่ง)………………………….……..…………….. (วันที่) …………../……………….../………….. |

 - 5 -

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 สรุปความเห็นของผู้บังคับบัญชา** |
| **3. ความเห็นของผู้มีอำนาจตามมาตรา 57** (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ แตกต่างกัน) 3.1 ระดับชำนาญการ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ระบุเหตุผล)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...................................................................... ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 60 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........………………….……………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………............................ 3.2 ระดับชำนาญการพิเศษ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ระบุเหตุผล)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...................................................................... ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........………………….……………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………............................ 3.3 ระดับเชี่ยวชาญ ( ) **ผ่านการประเมิน** (ระบุเหตุผล)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………...................................................................... ( ) **ไม่ผ่านการประเมิน** (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 80 ) ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านการประเมิน ……………………..……........………………….……………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………............................ (ลงชื่อผู้ประเมิน)……………..……………..……………………. (…………………………………..........) (ตำแหน่ง)………………………..……..…………….. (วันที่) …………../…………….../…………..**หมายเหตุ** : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล และผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีความเห็นของผู้บังคับบัญชาหนึ่งระดับได้ |

**เอกสารหมายเลข 7**

**แบบเสนอแนวคิดในการพัฒนางานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**

**(ระดับชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ)**

**ตอนที่ 1 ข้อมูลบุคคล**

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน................................................................................................................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน..........................................................................................................................................................

สังกัด...........................................................................................................................................................................

**ตอนที่ 2 ข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนาในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**

1. เรื่อง.......................................................................................................................................................................

2. หลักการและเหตุผล

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ).............................................................ผู้ขอรับการประเมิน

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

 ตำแหน่ง...........................................................

 วันที่..................................................................