ติดรูปข้าราชการชุดปกติขาวและเครื่องราชฯ ปัจจุบัน ขนาด 1x1.5 นิ้ว ถ่าย

ไม่เกิน 6 เดือน(ภาพสี)

#### **แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | |
| 1. ชื่อ (ผู้ขอประเมิน)…......................................................................................................................................  2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)…................................................ระดับ…...............................ตำแหน่งเลขที่….................  กลุ่ม/ฝ่าย/ส่วน ….....................................................สถานี/ศูนย์..................................................................  กอง/สำนัก….............................................................กรม…...........................................................................  ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ…................................................อัตราเงินเดือนปัจจุบัน…....................................บาท  โทรศัพท์ (มือถือ) ............................................................ E-mail : …………………………….……………………….  3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญด้าน .................................... (........................................)  ตำแหน่งเลขที่…........................ กอง/สำนัก/ศูนย์….....................................................................................  กรม….....................................................................  4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.7)  เกิดวันที่….........................................เดือน….......................................................พ.ศ….................................  อายุราชการ (นับถึงวันที่ยื่นขอประเมิน) …..........................ปี…..........................เดือน……………..…….…..วัน  5. ประวัติการศึกษา  คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบันการศึกษา  (ปริญญา/ประกาศนียบัตร)  …......................................... …................................... …............................................  …......................................... …................................... …............................................  6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)  ชื่อใบอนุญาต…..............................................................................................................................................  วันออกใบอนุญาต…................................................................วันหมดอายุ….................................................  7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ | | | |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด  (กลุ่ม/ฝ่าย/ส่วน/กอง/สำนัก/ศูนย์) |
| …............................... | …................................ | …............................... | …............................ |
| …............................... | …............................... | …............................... | …............................ |
| …............................... | …............................... | …............................... | …............................ |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)**    8. ประวัติการฝึกอบรมและศึกษาดูงาน | | | |
| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน/หน่วยงาน |
| …............................... | …................................ | …............................... | …............................ |
| …............................... | …............................... | …............................... | …............................ |
| …............................... | …............................... | …............................... | …............................ |
| 9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)  9.1 คณะทำงาน/คณะกรรมการ  9.1.1 ...........................................................................................................................................  9.1.2 ...........................................................................................................................................  ยกตัวอย่าง ชื่อคณะทำงาน/คณะกรรมการ ตามคำสั่ง.........ที่....... /2564 ลงวันที่ ...............................  9.2 วิทยากร  9.2.1 ...........................................................................................................................................  9.2.2 ...........................................................................................................................................  ยกตัวอย่าง ชื่อหัวข้อการบรรยาย ระบุกลุ่มเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลาวัน เดือนปี สถานที่  9.3 กิจกรรม/โครงการความร่วมมือระหว่างประเทศ  9.3.1 ...........................................................................................................................................  9.3.2 ...........................................................................................................................................  ยกตัวอย่าง ชื่อกิจกรรม/โครงการ ระบุกลุ่มเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ระยะเวลาวัน เดือน ปี สถานที่ 9.4 อื่นๆ โปรดระบุ (ถ้ามี)  9.4.1 ...........................................................................................................................................  9.4.2 ...........................................................................................................................................  10. ประวัติการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (ย้อนหลัง 3 ปี) (ปีงบประมาณ พ.ศ. .....................................)  ปีงบประมาณ พ.ศ. ……… ครั้งที่ 1 (ต.ค.- มี.ค.) ระดับ ...........ครั้งที่ 2 (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ ................  ปีงบประมาณ พ.ศ. ……… ครั้งที่ 1 (ต.ค.- มี.ค.) ระดับ ...........ครั้งที่ 2 (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ ................  ปีงบประมาณ พ.ศ. ……… ครั้งที่ 1 (ต.ค.- มี.ค.) ระดับ ...........ครั้งที่ 2 (เม.ย.- ก.ย.) ระดับ ................  11. ประวัติทางวินัย  เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างการถูกลงโทษทางวินัย  เรื่อง ...............................................เมื่อ...............................................................  กำลังอยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย  ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย | | | |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ** | | | |
| (ลงชื่อ) …...............................................................(ผู้ขอประเมิน) | | | |
| (….................................................) | | | |
| (ตำแหน่ง) ............................................................. | | | |
| (วันที่) ….............../…................/…............ | | | |
| **ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** | | | |
| 1. คุณวุฒิการศึกษา ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง  ( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 56 2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้) ( ) ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต ……………………………..…)  ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด 3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  ( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่ ………………………………………………………… 4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึง การดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย) ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด  ( ) ไม่ตรง  ( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณา  ( ) ……………………………………………………………………………………  **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** | | | |

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณา

ในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล …………………………………………………………… )

(ลงชื่อ) …………………………………………………… (ผู้ตรวจสอบ)

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

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบงานและอัตรากำลัง

(วันที่) …………… / …………………………. / ……………

(ลงชื่อ) …………………………………………………… (ผู้ตรวจสอบ)

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

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

(วันที่) …………… / …………………………. / ……………