# แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (ชง./ชก.)

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

1. ชื่อ - สกุล ............................................................................................................................. ...............................

2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)....................................................................................ระดับ..................................................

ตำแหน่งเลขที่..............................................................งาน/ฝ่าย..........................................................................

สำนัก/กอง..................................................................อบต./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบจ........................................

อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.................................................บาท

เงินเดือนขั้นต่ำของอันดับเงินเดือนที่จะเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น...........................บาท ตำแหน่งสุดท้ายก่อนมีคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับอัตราตำแหน่งและมาตรฐาน ของตำแหน่ง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558 (ก่อน 1 มกราคม 2559)

ตำแหน่ง..................................................... .....ระดับ...................ตำแหน่งเลขที่........................................

ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ..................................................................................................................................

3. ขอประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง...........................................................ระดับ............................... ตำแหน่งเลขที่..............................................................งาน/ฝ่าย..........................................................................

สำนัก/กอง..................................................................อบต./เทศบาล/อบจ. .......................................................

4. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่................เดือน.......................................พ.ศ. .................. (อายุ……..ปี ....... เดือน)

อายุราชการ................ปี................เดือน...............วัน

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก วันเดือนปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน (ปริญญา)

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

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

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

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

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

6. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง/ระดับ | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |
| ............................. | ......................................... | .............................. | .................................................... |

- 2 -

7. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

# 1. ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

วัน/เดือน/ปี ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ................... | ........................ | ........................................................... | ................................................... |
| ................... | ........................ | ........................................................... | .................................................. |
| ................... | ........................ | ........................................................... | .................................................. |
| ................... | ........................ | ........................................................... | .................................................. |
| ................... | ........................ | ........................................................... | .................................................. |
| ................... | ........................ | ........................................................... | .................................................. |

8. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้าง เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

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

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

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

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

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

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

9. ผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง 6 ครั้ง ไม่ต่ำกว่าระดับดี นับจากปัจจุบันลงไป

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

รอบการประเมิน................................................................. ผลการประเมินระดับ...........................................

10. ประวัติการถูกลงโทษทางวินัย (ถ้ามี)

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

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

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

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

11. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

ชื่อใบอนุญาต....................................................................................................................................................

วันออกใบอนุญาต.................................................................วันหมดอายุ.........................................................

# 2. หน้าที่ ความรับผิดชอบ และความรู้ความสามารถที่ต้องการของตำแหน่งที่จะประเมิน

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

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

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

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

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งที่จะขอประเมิน

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

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

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

๓. ความต้องกสรของตำแหน่ง

๓.1 คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งและความรู้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

3.1.1 คุณวุฒิการศึกษา........................................................................................................................................

๓.1.2 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (ปี)......................................................

๓.1.3 ประสบการณ์ในการทำงานในสายงานที่จะประเมิน (ปี) ปฏิบัติน้าที่อะไร

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

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

3.1.4 ความรู้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ปรับใช้ในการปฏิบัติงาน (อย่างไร)

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

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

๓.1.5 เงื่อนไขอื่นๆ

(1) เงินเดือน

ยังไม่ถึงขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ถึงขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

สูงกว่าขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

(2) การฝึกอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นกำหนด หลักสูตร........................................................................................................................................

หลักสูตร..................................................................................................................................

๓.2 คุณลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว

๓.2.1 ความรู้ (ระบุความรู้ด้านต่ำงๆ ที่จำเป็นตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ต้องใช้เพื่อปฏิบัติงาน ในตำแหน่งดังกล่าว และ/หรือความรู้พิเศษที่จะช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

เช่น ความรู้เกี่ยวกับการใช้คอมพิวเตอร์ ความรู้ในเรื่องการรักษาความปลอดภัยแห่งชาติ ฯลฯ)

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

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

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

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

# 2. หน้าที่ ความรับผิดชอบ และความรู้ความสามารถที่ต้องการของตำแหน่งที่จะประเมิน (ต่อ)

๓.2.2 ความสามารถ (ระบุความสามารถที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว และหรือ ความสามารถพิเศษที่จะช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น ความสามารถในการเขียนบันทึก ความสามารถในการเสนอเรื่องที่จะพิจารณาต่อที่ประชุม ฯลฯ)

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

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

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

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

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

๓.2.3 ทักษะที่จำเป็น หรือความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

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

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

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

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

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

๓.2.4 คุณลักษณะอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน (ยกเว้นความอุตสาหะ มนุษยสัมพันธ์ และ ความสามารถในการสื่อความหมาย ซึ่งกำหนดไว้แล้วในแบบประเมิน)

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

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

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

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

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

(ตำแหน่ง)....................................................................

วันที่................/........................................../...............

# การตรวจคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่ ได้แก่ หัวหน้าสำนักปลัด หรือ ผู้อำนวยการ กองการเจ้าหน้าที่ (ถ้ามี))

1. คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรง

( ) ได้รับการยกเว้น (ตามมติ........ครั้งที่............).............................................................................................

2. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

( ) ไม่ครบ แต่จะครบในวันที่............................................................

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

( ) ติดต่อกัน.........ปี

( ) ไม่ติดต่อกันแต่ครบ...........ปี

( ) อื่นๆ ..............ปี

4. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งในระดับที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งใน สายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลด้วย)

( ) ตรงตามที่กำหนด (สายงานที่จะแต่งตั้ง..........ปี.........เดือน สายงานเกื้อกูล..........ปี.........เดือน)

( ) เวลาทวีคูณ (สายงานที่จะแต่งตั้ง..........ปี.........เดือน สายงานเกื้อกูล..........ปี.........เดือน)

( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด (สายงานที่จะแต่งตั้ง..........ปี.........เดือน สายงานเกื้อกูล..........ปี.........เดือน) ( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา ( ) อื่นๆ

การนับระยะเวลาเกื้อกูลตาม................................................................................................................................

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

(กรณีการนับระยะเวลาเกื้อกูลให้ระบุว่าปฏิบัติตามหนังสือฉบับใด/ การขอเทียบระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ตามมติ ก.จ. ก.ท. หรือ ก.อบต. ครั้งที่.............. (โดยสามารถนับระยะเวลาเกื้อกูลได้ร้อยละ........))

5. อัตราเงินเดือน

( ) ตรงตามหลักเกณฑ์

( ) ไม่ตรงตามหลักเกณฑ์..............................................................................

6. ประวัติการดำเนินการทางวินัย

( ) เคยถูกลงโทษทางวินัยระดับโทษ........................................................เมื่อ.......................................................

( ) กำลังอยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย ( ) กำลังอยู่ระหว่างถูกลงโทษทางวินัย ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

7. ผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง ( ) เป็นไปตามที่กำหนด

( ) ไม่เป็นไปตามที่กำหนด.................................................................................

- 6 –

**การตรวจคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่ ได้แก่ หัวหน้าสำนักปลัด หรือ ผู้อำนวยการ**

**กองการเจ้าหน้าที่ (ถ้ามี))**

8. การอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการกลางข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นกำหนด

( ) ผ่าน

( ) ไม่ผ่าน

9. ใบอนุญาตประกอบวิชำชีพที่กำหนดไว้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (ถ้ำมี)

( ) มี

( ) ไม่มี

**สรุปผลการตรวจสอบผู้ขอรับการประเมิน**

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่อง ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์.........................................................................................

(ลงชื่อ) ..................................................................... (ผู้ตรวจสอบ)

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

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

วันที่................/........................................../...............

**ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาคุณสมบัติและประเมินผลงาน**

( ) มีคุณสมบัติครบถ้วน

( ) ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วน เนื่องจาก............................................................................................................................

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

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

(ตำแหน่ง)....................................................................

วันที่................/........................................../...............