เอกสารหมายเลข 1

**แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | |
| 1) **ชื่อ** **(ผู้ขอรับการประเมิน).**...............……………………………………………………………………….…………………………..  2) **ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)**…………………………………………………………………**ตำแหน่งเลขที่**………………………………….  **งาน/ฝ่าย/กลุ่ม**...............……………………………………………………………………….…………………………..........................  **กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก**…………………………………………………………………**กรม...............**………………………………….  **ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ……………………………………………………………………………………………………………………….**  **อัตราเงินเดือนปัจจุบัน**………………………**บาท อัตราเงินเดือนในปีงบประมาณที่แล้ว**………………………**บาท**  3) **ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง** ………………………..………**ด้าน**…………………..**ตำแหน่งเลขที่**................  **งาน/ฝ่าย/กลุ่ม**...............……………………………………………………………………….…………………………..........................  **กอง/ศูนย์/ส่วน/สำนัก**…………………………………………………………………**กรม...............**………………………………….  4) **ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.7)**  เกิดวันที่ ……………. เดือน ………………… พ.ศ. ……………………………  อายุราชการ ……………. ปี ………………. เดือน  5) **ประวัติการศึกษา**  **คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน**  ปริญญา/ประกาศนียบัตร**…………. …………………..……. …………………….………….**  **……………………………………………. ………………………… …………………….………….**  **……………………………………………. …………………..……. …………………….………….**  6) **ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ** (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต............................................................................)  วันออกใบอนุญาต...................................................วันหมดอายุ.........................................................  7) **ประวัติการรับราชการ** (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ในระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ) | | | |
| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** | | | |
| **วัน เดือน ปี ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน สังกัด**    **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **8) ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน** | | | |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **สถาบัน** |
| **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **………………………. …………..……. …………………. ……………………..**  **9) ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ)....................................................(ผู้ขอรับการประเมิน)  (…………………………………………..)  วันที่ / / | | | |

หมายเหตุ ข้อ 1-9 ให้ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานงานเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

| **ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** |
| --- |
| **1. คุณวุฒิการศึกษา**  ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง  ( ) ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 56 |
| **2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)**  ( ) ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต................) ( ) ไม่ตรงตามกำหนด |
| **3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง**  ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานตำแหน่ง  ( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่ ......................................... |
| **4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง**  (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)  ( ) ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด  ( ) ไม่ตรง  ( ) ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา  ( ) .............................................................. |
| **5. อัตราเงินเดือน** (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)  ( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำไม่เกิน 2 ขั้น ( ) เท่ากับขั้นต่ำ  ( ) สูงกว่าขั้นต่ำ  **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้  ( ) อยู่ในเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง  ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล) ................................................................................................)  (ลงชื่อ) .............................................................(ผู้ตรวจสอบ)  (.............................................................)  ตำแหน่ง.............................................................  วันที่ ............./.................................../............... |

**หมายเหตุ** ให้จัดส่งแบบแสดงรายละเอียดคุณสมบัติของบุคคลจำนวน 8 ชุด สำหรับการประเมินทุกระดับ