



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (งานพัฒนาบุคลากร โทร.๓๕๕๓)

ที่ พวช. ๐๕/๑๒๒๒ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งประกาศฯ ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อลงประกาศบนเว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี

ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล (พนักงานมหาวิทยาลัย) ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช มีความประสงค์ขอส่งประกาศฯ ผลการคัดเลือกบุคคลบนเว็บไซต์มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช เพื่อประกอบการขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นในตำแหน่งเลขที่และส่วนงานเดิม ของพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑. นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๙)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

๒. นางสาวสุพัตรา คามังหาร

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๔๔)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

๓. นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๙๖)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

เนื่องจาก ประกาศคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน ชำนาญงานพิเศษ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ เชี่ยวชาญและเชี่ยวชาญพิเศษ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ กำหนดให้ประชาคมรับทราบโดยทั่วกัน ในการนี้ จึงขอส่งประกาศฯ รายชื่อของพนักงานมหาวิทยาลัยจำนวน ๓ รายดังกล่าว มาเพื่อเผยแพร่บนเว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

งานประชาสัมพันธ์ดำเนินการ

นางสาวจิรนนท์ เปลียนวงศ์

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

สำนักงานอธิการบดี

1 มี.ค. 2567

(นางสาวปิวิณา ประเสริฐจิตร)

หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

หัวหน้างาน สมศักดิ์ วันที่ ๒๙.ก.พ. ๒๕๖๗
เจ้าหน้าที่ สมศักดิ์ วันที่ ๒๙.ก.พ. ๒๕๖๗
(งานพัฒนาบุคลากร)



ประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล (พนักงานมหาวิทยาลัย)

อาศัยอำนาจตาม ข้อ ๑๓.๓ ของประกาศคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน ชำนาญงานพิเศษ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ เชี่ยวชาญและเชี่ยวชาญพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับมติคณะกรรมการกลั่นกรองประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๗ และมติคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่ามีคุณสมบัติครบถ้วน

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลพิจารณาแล้วจึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น จำนวน ๓ ราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนงาน /หน่วยงาน
๑	นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๙)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
๒	นางสาวสุพัตรา คามจันท	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๔๔)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
๓	นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๙๖)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๙๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักรวาล มณีฤทธิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๙)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๙)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้รับการคัดเลือก นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา	ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ	ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ปฏิบัติการ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ	
ระดับ ชำนาญการ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา ๑.๒ ประวัติการทำงาน ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำ ตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พนักงานมหาวิทยาลัย เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๘๑๑๒๖๐๒๕๑
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้รับการคัดเลือก เป็นผู้มีสิทธิรับการแต่งตั้ง - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓.๕
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ
ระดับ ปฏิบัติการ
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประเภท สนับสนุน
ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
สังกัดงาน -
ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ

() โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

() กลุ่มทั่วไป

() ระดับชำนาญงาน

() ระดับชำนาญงานพิเศษ

(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

(✓) ระดับชำนาญการ

() ระดับชำนาญการพิเศษ

() ระดับเชี่ยวชาญ

() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคท่อน้ำตาอุดตันที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขภาวะท่อน้ำตาอุดตันด้วยวิธีส่องกล้องในระยะผ่าตัด

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงานในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ธิดิยา แจ่มจรรยา ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา)

ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๖ /



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

- (☒) คู่มือปฏิบัติงานหลัก () ผลงานเชิงวิเคราะห์ () ผลงานเชิงสังเคราะห์
() ผลงานวิจัย () ผลงานในลักษณะอื่น

ชื่อเรื่อง คู่มือปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคท่อน้ำตาอุดตันที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขภาวะท่อน้ำตาอุดตันด้วยวิธี
ส่องกล้องในระยะผ่าตัด
ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา	๑๐๐	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) ธิดิยา แจ่มจรรยา ผู้ขอรับการประเมิน

(นางสาวธิดิยา แจ่มจรรยา)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๖



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสุพัตรา คามจันทร์
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๔๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยวชิราวุธราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๔๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยวชิราวุธราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพัตรา ความจิงหาร ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ชำนาญการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา ๑.๒ ประวัติการทำงาน ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐาน ประจำตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - งานราชการ ๑๐ ปี ๕ เดือน (๑๙ เมษายน ๒๕๕๓ ถึง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓) - งานมหาวิทยาลัย ๓ ปี ๒ เดือน (๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๑๓ ปี ๗ เดือน (๑๙ เมษายน ๒๕๕๓ ถึง ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๑๓ ปี ๗ เดือน (๑๙ เมษายน ๒๕๕๓ ถึง ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๒๗
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือก เป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒.๕
๓. อื่น ๆ	



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพัตรา คามจันทร์
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ
ระดับ ปฏิบัติการ
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประเภท สนับสนุน
ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
สังกัดงาน -
ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ

() โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

() กลุ่มทั่วไป

() ระดับชำนาญงาน

() ระดับชำนาญงานพิเศษ

(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

(✓) ระดับชำนาญการ

() ระดับชำนาญการพิเศษ

() ระดับเชี่ยวชาญ

() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือการพยาบาลผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่เข้ารับบริการ ดิถุเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สุพัตรา คามจันทร์ ผู้ขอคัดเลือกเป็น
(นางสาวสุพัตรา คามจันทร์) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่) ๗/๕ ธ.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

- (✓) คู่มือปฏิบัติงานหลัก () ผลงานเชิงวิเคราะห์ () ผลงานเชิงสังเคราะห์
() ผลงานวิจัย () ผลงานในลักษณะอื่น

ชื่อเรื่อง คู่มือการพยาบาลผู้สัมผัสโรคพิษสุนัขบ้าที่เข้ารับบริการ ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาวสุพัตรา คามจันทร์	ร้อยละ ๑๐๐	ผู้รับผิดชอบหลัก จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ)สุพัตรา คามจันทร์..... ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาวสุพัตรา คามจันทร์)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่)๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๖.....



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๙๖)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๙๖)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ข้าราชการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- งานมหาวิทยาลัย ๘ ปี ๓ เดือน
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก	- เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๘๑๑๒๖๐๒๒๔
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือก เป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ () โดยวิธีพิเศษ
ประเภทสนับสนุน กลุ่ม ระดับ
() กลุ่มทั่วไป () ระดับชำนาญงาน
(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ (✓) ระดับชำนาญการ
() ระดับชำนาญการพิเศษ
() ระดับเชี่ยวชาญ
() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ การพยาบาลผู้ป่วยเด็กน้ำหนักเกินที่ได้รับการติดตั้งเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบพกพา
(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอคัดเลือก
(นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ) เป็นผู้ที่มีสิทธิขอรับ
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ การแต่งตั้ง
(วันที่) ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

- (✓) คู่มือปฏิบัติงานหลัก () ผลงานเชิงวิเคราะห์ () ผลงานเชิงสังเคราะห์
() ผลงานวิจัย () ผลงานในลักษณะอื่น

ชื่อเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กน้ำหนักเกินที่ได้รับการติดตั้งเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบพกพา
ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ	ร้อยละ ๑๐๐	จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) นางสาวอมรลักษณ์ สอนสุระ ผู้ขอรับการประเมิน
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่) ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๖