



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นายบัชชากาน ปาทาน
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๗๐)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๑๙๗๐)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นายบัณฑาน ปาทาน	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	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- งานมหาวิทยาลัย ๘ ปี ๔ เดือน (๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐาน ประจำตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึง ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๘๑๑๒๕๖๘๔๐
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือก เป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นายบัชชากาน ปาทาน

กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ

ระดับ ปฏิบัติการ

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ

ประเภท สนับสนุน

ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สังกัดงาน -

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

() โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

() กลุ่มทั่วไป

(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

ระดับ

() ระดับชำนาญงาน

() ระดับชำนาญงานพิเศษ

(✓) ระดับชำนาญการ

() ระดับชำนาญการพิเศษ

() ระดับเชี่ยวชาญ

() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือการดูแลเฝ้าระวังการเกิดอาการทรุดลงทางกายภาพในผู้ป่วย
ภาวะพิษเหตุติดเชื้อที่มีการติดเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ดึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

(กรณีที่ เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นัธชกาน ปาทาน ผู้ขอคัดเลือก

(นายบัชชากาน ปาทาน)

เป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการดูแลเฝ้าระวังการเกิดอาการทรุดลงทางกายภาพในผู้ป่วยภาวะพิษเหตุติดเชื้อที่มีการติดเชื้อ
โคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงานมีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบในผลงาน
๑. นายบัชชากาน ปาทาน	ร้อยละ ๑๐๐	จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ)..... นิชชคน ปาทาน..... ผู้รับการประเมิน

(นายบัชชากาน ปาทาน)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่)..... ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๖.....