



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาววรรณ ชันติชัยธร
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๘๙)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๓๘๙)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ชำนาญการพิเศษ

ผู้รับการคัดเลือก นางสาววรรณ ขันติชัยธร	ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ	ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับ ชำนาญการ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ	
ระดับ ชำนาญการพิเศษ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา ๑.๒ ประวัติการทำงาน ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต - งานราชการ ๑๐ ปี ๘ เดือน (๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘) - งานมหาวิทยาลัย ๘ ปี (๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๑๒ ปี ๒ เดือน (๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖) - เป็นเวลา ๑๘ ปี ๘ เดือน (๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึง ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๒๘
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้รับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิรับการแต่งตั้ง - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการพิเศษ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววรรณ ชันติชัยธร

ประเภท สนับสนุน

กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ

ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ระดับ ชำนาญการ

สังกัดงาน -

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ

() โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

() กลุ่มทั่วไป

() ระดับชำนาญงาน

() ระดับชำนาญงานพิเศษ

(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

() ระดับชำนาญการ

(✓) ระดับชำนาญการพิเศษ

() ระดับเชี่ยวชาญ

() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการพิเศษ (ผลงานด้านงานสนับสนุนการบริการ หรืองานบริการวิชาการ หรืองานวิชาชีพ ให้ระบุชื่อ ลักษณะของผลงาน และเขียนเอกสารอ้างอิงให้ถูกต้อง)

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือการพยาบาลเรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ที่ได้รับการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน (Percutaneous Coronary Intervention)

๑.๒ ผลงานวิจัย

๑.๒.๑ ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการสนับสนุนทางอารมณ์ต่อความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันก่อนตรวจสวนหัวใจ (The Effects of Educational Program with Emotional Support on Uncertainty of Illness in Acute Coronary Syndrome Patients Before Undergone Percutaneous Coronary Intervention)

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคนจะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงานในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)นางวรรณ ชันติชัยธร.....ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาววรรณ ชันติชัยธร) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(วันที่) ๗ ต.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Syndrome) ที่ได้รับการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน (Percutaneous Coronary Intervention) ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑.นางสาววรรณ ชันติชัยธร	ร้อยละ ๑๐๐	จัดทำคู่มือปฏิบัติงานตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) วรรณ ชันติชัยธร ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาววรรณ ชันติชัยธร)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(วันที่) ๕ ต.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ร่วมกับการสนับสนุนทางอารมณ์ต่อความรู้สึกไม่แน่นอน
ในความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันก่อนตรวจสวนหัวใจ

(The Effects of Educational Program with Emotional Support on Uncertainty of Illness in
Acute Coronary Syndrome Patients Before Undergone Percutaneous Coronary Intervention)

ผู้ร่วมงาน จำนวน ...๕... คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาววรรณ ขันติชัยธร	๖๐	ผู้ดำเนินการทำวิจัย
๒. นายแพทย์วรชัย คงเสรีพงศ์	๑๐	อาจารย์ที่ปรึกษา
๓. นายแพทย์กุลยศ จงพิพัฒน์ วณิชย์	๑๐	อาจารย์ที่ปรึกษา
๔. นางจินตนา แสงรุจี	๑๐	ที่ปรึกษา
๕. นางสาวณัฐภัทร ดีเลิศพิพัฒน์กุล	๑๐	ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) วรรณ ขันติชัยธร ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาว วรรณ ขันติชัยธร)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(วันที่) ๙ ต.ค. ๒๕๖๖
(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ร่วมดำเนินการ
(นายแพทย์ วรชัย คงเสรีพงศ์)
(ตำแหน่ง) แพทย์โรคหัวใจและหลอดเลือด
(วันที่) ๙ ต.ค. ๒๕๖๖