



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวศรุดา เขมวรจิตร
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๘๓)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๙๘๓)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย

ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

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

หลักเกณฑ์การพิจารณา	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการทำงาน ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐาน ประจำตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.บ.ค.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ๘ ปี ๒ เดือน (๓ ส.ค. ๒๕๕๘ ถึง ๙ ต.ค. ๒๕๖๖) - ๘ ปี ๒ เดือน (๓ ส.ค. ๒๕๕๘ ถึง ๙ ต.ค. ๒๕๖๖) - ๘ ปี ๒ เดือน (๓ ส.ค. ๒๕๕๘ ถึง ๙ ต.ค. ๒๕๖๖) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๘๑๑๒๖๐๒๖๐
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็น ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง - ต้องได้คะแนนที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑
๓. อื่นๆ (ระบุ)	



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย

ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศรดา เขมวรจิตร.....ประเภท สนับสนุน.....

กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ.....ชื่อตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ระดับ ปฏิบัติการ.....สังกัดงาน -.....

หน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล.....ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล.....

เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

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 คู่มือการบริหารยาฉีด Enoxaparin

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงานในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาวศรดา เขมวรจิตร) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) - ๒ ต.ค. ๒๕๖๖



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการบริหารยาฉีด Enoxaparin

ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาวศรดา เขมวรจิตร	๑๐๐	- วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการทำงาน - ค้นหาข้อมูลและหลักฐาน เชิงประจักษ์ เพื่อนำมาเป็น แนวทางในการบริหารยาฉีด Enoxaparin - ออกแบบการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ และสรุปผล - เรียบเรียงเนื้อหา จัดทำรูปเล่ม คู่มือการบริหารยาฉีด Enoxaparin

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) ดร.ศรดา เขมวรจิตร ผู้ขอรับการประเมิน

(นางสาวศรดา เขมวรจิตร)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) - ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๖