



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (งานพัฒนาบุคลากร โทร.๓๕๕๓).....

ที่ พวช. ๐๕/๑๓๙๖ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขอส่งประกาศฯ ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อลงประกาศบนเว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานอธิการบดี

ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล (พนักงานมหาวิทยาลัย) ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช มีความประสงค์ขอส่งประกาศฯ ผลการคัดเลือกบุคคลบนเว็บไซต์มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช เพื่อประกอบการขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นในตำแหน่งเลขที่และส่วนงานเดิม ของพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช จำนวน ๖ ราย ดังนี้

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๒๙๐)
ฝ่ายชั้นสูตโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๒. นางสาวพรรณิ ลีลาวัฒน์ชัย | เภสัชกรปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๔๓๗)
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๓. นางสาวศิวรักษ์ วัฒนมิ่งสินธุ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๐๙๕๗)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๔. นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๑๕๙๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๕. นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ | นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๐๒๕๕)
ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา |
| ๖. นางสาววิมลยา แก้วสลัปสี | นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๙๔๔)
สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |

เนื่องจาก...

เนื่องจาก ประกาศคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุนให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน ชำนาญงานพิเศษ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ เชี่ยวชาญและเชี่ยวชาญพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ประชาคมรับทราบโดยทั่วกัน ในการนี้ จึงขอส่งประกาศฯ รายชื่อของพนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน ๖ รายดังกล่าว มาเพื่อเผยแพร่บนเว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป



(นางสาวเรวดี ลือพงศ์ลักษณ์)
หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

หัวหน้างาน LS ml
เจ้าหน้าที่ดำเนินการ LS ml
๓๐ มี.ค. ๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (งานพัฒนาบุคลากร โทร. ๓๕๕๓)

ที่ พวช.๐๕/๑๓๑๖

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศผลการคัดเลือกบุคคล

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ต้นเรื่อง คณะกรรมการกลั่นกรองประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้พิจารณาคุณสมบัติของพนักงานมหาวิทยาลัย สังกัดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ที่เสนอขอคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น ในตำแหน่งเลขที่และส่วนงานเดิมซึ่งมีผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่หลักเกณฑ์กำหนดจำนวน ๖ ราย ดังนี้

- | | |
|-----------------------------------|--|
| ๑. นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๒๙๐)
ฝ่ายชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๒. นางสาวพรรณิ สีสาววัฒนชัย | เภสัชกรปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๔๓๗)
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๓. นางสาวศิวรักษ์ วโรดมรังสีมันต์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๐๙๕๗)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๔. นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๑๕๙๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |
| ๕. นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ | นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๐๒๕๕)
ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา |
| ๖. นางสาววิมลยา แก้วสลบสี | นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๙๔๔)
สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล |

ข้อเท็จจริง คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ มีมติอนุมัติให้พนักงานมหาวิทยาลัยเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น จำนวน ๖ ราย ดังกล่าว

ข้อกฎหมาย ประกาศคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินเพื่อแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุนให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน ชำนาญงานพิเศษ ชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ เชี่ยวชาญและเชี่ยวชาญพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๑๓.๓ ให้หัวหน้าส่วนงานประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง รายชื่อผลงานที่จะขอรับการประเมิน สัดส่วนของผลงานและบทบาทหน้าที่ และรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ ฝ่ายทรัพยากรบุคคลพิจารณาแล้วเห็นควรประกาศเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกตามที่หลักเกณฑ์กำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในประกาศผลการคัดเลือกบุคคลของพนักงานมหาวิทยาลัยที่แนบมาพร้อมนี้



(นางสาวเรวดี ลือพงศ์ลักษณ์)
หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ลงนามแล้ว



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ มณีฤทธิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕



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 ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และมติคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่ามีคุณสมบัติครบถ้วน

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลพิจารณาแล้วจึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนงาน /หน่วยงาน
๑	นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๒๙๐)	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๒๙๐)	ฝ่ายชั้นสูตโรคกลางและ ธนาคารเลือด โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
๒	นางสาวพรรณี ลีลาว์ฒนชัย	เภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๔๓๗)	เภสัชกรชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๔๓๗)	ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
๓	นางสาวศิวรักษ์ วโรตมรังสิมันต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๙๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๙๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
๔	นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๕๙๔)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๕๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนงาน /หน่วยงาน
๕	นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์	นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๒๕๕)	นักวิชาการศึกษา ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๒๕๕)	ฝ่ายการศึกษาและ กิจการนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
๖	นางสาววิกัลยา แก้วสลับลี	นักเวชศาสตร์ การสื่อความหมายปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๙๔๔)	นักเวชศาสตร์ การสื่อความหมายชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๒๙๔๔)	สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จักราวุธ มณีฤทธิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ระดับปฏิบัติการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๒๙๐)

ฝ่ายชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นักเทคนิคการแพทย์ ระดับชำนาญการ

(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๒๙๐)

ฝ่ายชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ
ระดับ ปฏิบัติการ
หน่วยงาน ฝ่ายชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลลวชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์
ระดับ ชำนาญการ
หน่วยงาน ฝ่ายชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลลวชิรพยาบาล

ประเภท สนับสนุน
ชื่อตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์
สังกัดงาน -
ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
สังกัดงาน -
ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการทำงาน</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p>	<p>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) เกียรตินิยมอันดับสอง</p> <p>- งานราชการ ๑๐ ปี ๑ เดือน (๓ กันยายน ๒๕๕๐ ถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- งานมหาวิทยาลัย ๔ ปี ๒ เดือน (๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)</p> <p>- เป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)</p> <p>- เป็นเวลา ๑๔ ปี ๓ เดือน (๓ กันยายน ๒๕๕๐ ถึง ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ท.น.๗๔๓๒</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p> <p>-</p>



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธิดาวรรณ เจริญสุข
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ
ระดับ ปฏิบัติการ
หน่วยงาน ฝ่ายชันสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

ประเภท สนับสนุน
ชื่อตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์
สังกัดงาน -
ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วิธี

โดยวิธีปกติ

โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

กลุ่มทั่วไป

ระดับชำนาญงาน

ระดับชำนาญงานพิเศษ

กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

ระดับชำนาญการ

ระดับชำนาญการพิเศษ

ระดับเชี่ยวชาญ

ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายชันสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ วิธีการใช้และดูแลรักษาเครื่องมือของหน่วยจุลชีววิทยา

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนใด หรือเป็นส่วนใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สีकरण ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาวสีकरण คงใจ) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวพรรณิ สีสาวพัฒนชัย
ตำแหน่งเภสัชกร ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๔๓๗)
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

เภสัชกร ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๔๓๗)
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรณี สีสาวัดนชัย	ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ	ชื่อตำแหน่ง เกสัชกร
ระดับ ปฏิบัติการ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลลพบุรี	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เกสัชกร	
ระดับ ชำนาญการ	สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลลพบุรี	ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- วุฒิบัตรผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด - เกสัชศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- งานมหาวิทยาลัย ๙ ปี ๘ เดือน (๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึง ๔ มกราคม ๒๕๖๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- ๙ ปี ๘ เดือน (๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึง ๔ มกราคม ๒๕๖๕) นำวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาเอกเทียบเท่า เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ๙ ปี ๘ เดือน (๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึง ๔ มกราคม ๒๕๖๕) นำวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาเอกเทียบเท่า เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ภ. ๒๖๒๙๑
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔.๕
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรรณิ สีสาววัฒนชัย ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง เกษัชกร
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลลวชีรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ
วิธี

โดยวิธีปกติ

โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

กลุ่มทั่วไป

ระดับชำนาญงาน

ระดับชำนาญงานพิเศษ

กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

ระดับชำนาญการ

ระดับชำนาญการพิเศษ

ระดับเชี่ยวชาญ

ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ

หน่วยงาน ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลลวชีรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล


๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ ผลงานในลักษณะอื่น

๑.๑.๑ บทความทางวิชาการ ชื่อผลงาน “Favipiravir in the treatment of COVID-19”

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงานในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาวพรรณิ สีสาววัฒนชัย)

ผู้มีสิทธิขอรับการ

(ตำแหน่ง) เกษัชกรปฏิบัติการ

แต่งตั้ง

(วันที่) ๕ ม.ค. ๒๕๖๕



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

- () คู่มือปฏิบัติงานหลัก () ผลงานเชิงวิเคราะห์ () ผลงานเชิงสังเคราะห์
() ผลงานวิจัย (✓) ผลงานในลักษณะอื่น...ระบุ...บทความทางวิชาการ...

ชื่อเรื่อง..... Favipiravir in the treatment of COVID-19


ผู้ร่วมงาน จำนวน๒..... คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงานมีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบในผลงาน
๑. นางสาวพรรณณี ลีลาวัฒนชัย	ร้อยละ ๗๐	สืบค้นข้อมูล เขียนบทความ และเป็นผู้พิมพ์หลักในบทความ
๒. นพ.ธนานันต์ ตัณฑ์ไพบุลย์	ร้อยละ ๓๐	สืบค้นข้อมูล วาดภาพประกอบ และเขียนบทความ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาวพรรณณี ลีลาวัฒนชัย)

(ตำแหน่ง)
(วันที่)
เภสัชกรปฏิบัติการ
- ๕ ม.ค. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)  ผู้ร่วมดำเนินการ
(นพ.ธนานันต์ ตัณฑ์ไพบุลย์)

(ตำแหน่ง)
(วันที่)
รองหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
อาจารย์สาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป
อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- ๕ ม.ค. ๒๕๖๕



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวศิวรักษ์ วโรดมรังสีมันต์
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๙๕๓)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๙๕๓)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิวรักษ์ วรรณรังษิมนต์ 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 คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการทำงาน ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำ ตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - งานราชการ ๑๐ ปี ๒ เดือน (๑ ต.ค. ๔๕ ถึง ๓๑ ธ.ค. ๕๕) - งานมหาวิทยาลัย ๙ ปี (๑ ม.ค. ๕๖ ถึง ๒๑ ม.ค. ๖๕) - ๑๐ ปี ๕ เดือน (๑๕ ส.ค. ๕๔ ถึง ๒๑ ม.ค. ๖๕) - ๑๙ ปี ๓ เดือน (๑ ต.ค. ๔๕ ถึง ๒๑ ม.ค. ๖๕) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๑๕๔๒๑๒
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือก เป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิวรักษ์ วโรตมรังสีมันต์ 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 คู่มือ แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเส้นเลือดโป่งพองบริเวณหลอดเลือดอาหารที่มารับการส่องกล้อง
ตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น

(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ศิวรักษ์ วโรตมรังสีมันต์ ผู้ขอคัดเลือกเป็น

(นางสาวศิวรักษ์ วโรตมรังสีมันต์) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๑/๘ ม.ค. ๒๕๖๕



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อ คู่มือ แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเส้นเลือดโป่งพองบริเวณหลอดเลือดอาหารที่มารับการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น

ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงานมีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบในผลงาน
๑. นางสาวศิวรักษ์ วโรตมรังสิมันต์	๑๐๐	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) คังทง อรรถมั่งม่วง ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาวศิวรักษ์ วโรตมรังสิมันต์)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่) ๑๘/ม.ค. ๒๕๖๕



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๕๙๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๑๕๙๔)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลวชิรพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ	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 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- ๑๐ ปี ๙ เดือน (๒ พ.ค. ๕๔ ถึง ๒ ก.พ. ๖๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- ๑๐ ปี ๙ เดือน (๒ พ.ค. ๕๔ ถึง ๒ ก.พ. ๖๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ๑๐ ปี ๙ เดือน (๒ พ.ค. ๕๔ ถึง ๒ ก.พ. ๖๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๘๙๙๖
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖.๕
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	



แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการเขียนบันทึกทางการแพทย์แบบ focus list ที่สำคัญเสี่ยงสูงในหอผู้ป่วยอายุรกรรม
ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ	๑๐๐	จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน ตลอดทั้งเล่ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ)สุธิพร กาญจนวิสุทธิ..... ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาวสุธิพร กาญจนวิสุทธิ)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่)๓๑/๑/๒๕๖๕.....



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ
นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์
ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๒๕๕)
ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการศึกษา ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช. ๑๐๒๕๕)
ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบหมายเลข ๑

แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่งกลุ่มเชี่ยวชาญเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม เชี่ยวชาญเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา
ระดับ ชำนาญการ สังกัดงาน การศึกษาระดับหลังปริญญา
หน่วยงาน ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- ครุศาสตร์มหาบัณฑิต ศึกษาศาสตร์บัณฑิต เกียรตินิยมอันดับ ๒
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- งานมหาวิทยาลัย ๔ ปี ๖ เดือน
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ตำแหน่งนักวิชาการศึกษา ๔ ปี ๖ เดือน (วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ - วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ไม่มี
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒.๕ คะแนน
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	
๓. อื่น ๆ	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงาน
มหาวิทยาลัย ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม เชี่ยวชาญเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาระดับชำนาญการ
วิธี

โดยวิธีปกติ โดยวิธีพิเศษ
ประเภทสนับสนุน กลุ่ม ระดับ
 กลุ่มทั่วไป ระดับชำนาญงาน
 กลุ่มเชี่ยวชาญเฉพาะ ระดับชำนาญงานพิเศษ
 ระดับชำนาญการพิเศษ
 ระดับเชี่ยวชาญ
 ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ
หน่วยงาน ฝ่ายการศึกษาและกิจการนักศึกษา ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือการปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การตรวจประกันคุณภาพการศึกษาภายในหลังปริญญาระดับภาควิชา
(กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องระบุว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำหรือผลิตผลงาน
ในส่วนตัว หรือเป็นสัดส่วนเท่าใด และต้องมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ ผู้ขอคัดเลือกเป็น
(นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง
(ตำแหน่ง) นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ
(วันที่) ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๕



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การตรวจประกันคุณภาพการศึกษาภายในหลังปริญญาระดับภาควิชา
ผู้ร่วมงาน จำนวน ๑ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบในผลงาน
๑. นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์	ร้อยละ ๑๐๐	ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล สังเคราะห์และวิเคราะห์ ข้อมูลเกณฑ์การตรวจประกันคุณภาพการศึกษาภายใน และสรุปข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) รุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์ ผู้ขอรับการประเมิน

(นางสาวรุ่งรัตน์ ผลสวัสดิ์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๕



แบบขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัยประเภทสนับสนุน
ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

โดยวิธีปกติ

ของ

นางสาววิมลยา แก้วสลัปสี

ตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย ระดับปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๙๔๔)

สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย ระดับชำนาญการ
(ตำแหน่งเลขที่ พวช.๑๒๙๔๔)

สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



แบบสรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิภาดา แก้วสลัปสี ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย
ระดับ ชำนาญการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (ความผิดปกติกของการสื่อความหมาย) เกียรตินิยมอันดับ ๒ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ความผิดปกติกของการสื่อความหมาย)
๑.๒ ประวัติการทำงาน	- งานมหาวิทยาลัย ๙ ปี ๑ เดือน (๒ มกราคม ๒๕๕๖ ถึง ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามกำหนดไว้ในมาตรฐานประจำตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.บ.ค. แล้ว	- ๖ ปี ๗ เดือน (๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ ถึง ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ๙ ปี ๑ เดือน (๒ มกราคม ๒๕๕๖ ถึง ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติกของการสื่อความหมาย ใบอนุญาตที่ ผ.ส.๒๑๘
๒. การพิจารณาคุณสมบัติผู้ขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ	-



แบบหมายเลข ๒

แบบแสดงผลงานที่จะส่งเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้งพนักงานมหาวิทยาลัย
ประเภทสนับสนุน ให้ดำรงตำแหน่ง กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ ระดับชำนาญการ

ผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิกัลยา แก้วสลัปสี ประเภท สนับสนุน
กลุ่ม วิชาชีพเฉพาะ ชื่อตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย
ระดับ ปฏิบัติการ สังกัดงาน -
หน่วยงาน สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เพื่อขอรับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการ

วิธี

(✓) โดยวิธีปกติ

() โดยวิธีพิเศษ

ประเภทสนับสนุน กลุ่ม

ระดับ

() กลุ่มทั่วไป

() ระดับชำนาญงาน

() ระดับชำนาญงานพิเศษ

(✓) กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ

(✓) ระดับชำนาญการ

() ระดับชำนาญการพิเศษ

() ระดับเชี่ยวชาญ

() ระดับเชี่ยวชาญพิเศษ


หน่วยงาน สำนักงานผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

๑. ผลงานที่เสนอเพื่อประกอบการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ

๑.๑ คู่มือปฏิบัติงานหลัก

๑.๑.๑ คู่มือการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอคัดเลือกเป็น
(นางสาววิกัลยา แก้วสลัปสี) ผู้มีสิทธิขอรับการแต่งตั้ง
(ตำแหน่ง) นักเวชศาสตร์การสื่อความหมายปฏิบัติการ
(วันที่)..... ๗ ๑ ก.พ. ๒๕๖๕



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง คู่มือการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด
ผู้ร่วมงาน จำนวน - คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. นางสาววิมลยา แก้วสลัปสี	๑๐๐	จัดทำคู่มือปฏิบัติงานหลัก ตั้งแต่ เริ่มต้น จนถึงสิ้นสุดกระบวนการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) *วิมลยา* ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาววิมลยา แก้วสลัปสี)
(ตำแหน่ง) นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายปฏิบัติการ
(วันที่) *๑ ก.พ. ๒๕๖๕*



แบบหมายเลข ๓

แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงาน

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

ชื่อเรื่อง วิธีการใช้และดูแลรักษาเครื่องมือของหน่วยจุลชีววิทยา

ผู้ร่วมงาน จำนวน ๓ คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ร้อยละของปริมาณงาน มีส่วนร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ ในผลงาน
๑. น.ส. ธิดาวรรณ เจริญสุข	ร้อยละ ๙๐	ผู้จัดทำ
๒. น.ส. อัญชลี หอมแก้ว	ร้อยละ ๕	ผู้ทบทวน
๓. น.ส. ดารณี นุตาลัย	ร้อยละ ๕	ผู้อนุมัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความการมีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ
ในแบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานนี้

(ลงชื่อ) ธิดาวรรณ ผู้ขอรับการประเมิน
(นายธิดาวรรณ เจริญสุข)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติงาน

(วันที่) ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) OK ผู้ร่วมดำเนินการ
(นางสาวอัญชลี หอมแก้ว)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ 5

(วันที่) ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) an ผู้ร่วมดำเนินการ
(นางสาวดารณี นุตาลัย)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔