

แบบฟอร์มแสดงความจำนงประเมินผลงานตำแหน่งนายแพทย์

() เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง () เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ

๑. นาย/นาง/นางสาวตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....เป็นผู้ได้รับวุฒิเพิ่ม ดังนี้

วุฒิบัตร.....

หนังสืออนุมัติ.....

ไม่มีวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ.....

๒. ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง/เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

๓. ส่งผลงานวิชาการ (ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา) เรื่อง.....

ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนา/ปรับปรุงงาน เรื่อง.....

๔. เนื่องจากผลงานที่เสนอให้พิจารณาเป็นผลงานเฉพาะทางด้านเวชกรรม สาขา.....

จึงมีความประสงค์ให้ส่งผลงานเสนอคณะกรรมการประเมินผลงานสาขา.....

เวชกรรมทั่วไป กุมารเวชกรรม อายุรกรรม ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ศัลยกรรม

จิตเวช เวชศาสตร์ครอบครัว พยาธิวิทยา โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา วิสัญญีวิทยา

สูติ-นรีเวชกรรม เวชกรรมฟื้นฟู รังสีวิทยา ด้านเวชกรรมป้องกัน จักษุวิทยา

ด้านเวชกรรม (สำหรับผู้ที่ไม่มีวุฒิเพิ่มเติม) สำหรับผู้ได้รับวุฒิเพิ่มสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือ สาขานิติเวชศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้ขอรับการประเมินที่ประสงค์จะส่งผลงานให้คณะกรรมการประเมินผลงาน สาขาเวชกรรมทั่วไปพิจารณา จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) เป็นแพทย์ที่ไม่มีคุณวุฒิเฉพาะทางเพิ่มเติม

(๒) หากเป็นแพทย์ที่มีคุณวุฒิเฉพาะทางเพิ่มเติมจะต้องมีประวัติการฝึกอบรม/ดูงานใน ๔ สาขาหลัก อย่างน้อย ๒ สาขา (ไม่รวมสาขาที่ผู้ขอรับการประเมินได้รับวุฒิเพิ่ม) ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี และเป็นกรอบด้านวิชาการนอกหน่วยงานที่ปฏิบัติ

(๓) แพทย์ผู้ขอรับการประเมิน ตามข้อ (๒) จะต้องมีผลงานทางด้านเวชกรรมทั่วไป ซึ่งไม่ใช่ผลงานเฉพาะทางตามที่ผู้ขอรับการประเมินได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ