



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการสำนักงานเขตจอมทอง (ฝ่ายปกครอง โทร./โทรสาร ๐ ๒๔๒๗ ๙๐๙๘ หรือโทร ๕๒๕๖)

ที่ กท ๗๕๐๗/๕๕๑๖

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งสำเนาประกาศผลการคัดเลือกบุคคล สำนักงานเขตจอมทอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. เลขาธิการสภากรุงเทพมหานคร เลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขต และหัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานเขตจอมทองขอส่งสำเนาประกาศสำนักงานเขตจอมทอง ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก และเอกสาร แสดงผลงานที่จะส่งประเมิน ของข้าราชการในสังกัดสำนักงานเขตจอมทอง รายนางสาวภัทรจิตต์ ใจสุวรรณ ตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ ขจท. ๒๓) มาเพื่อโปรดปิดประกาศให้ทราบทั่วกัน ทั้งนี้หากบุคคลใดประสงค์จะทักท้วงในเรื่องดังกล่าว ขอให้จัดทำคำทักท้วงเป็นหนังสือยื่นต่อผู้อำนวยการเขต จอมทอง ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

(นายณัฐพงษ์ มีโคกกิ่ง)
ผู้อำนวยการเขตจอมทอง

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภัทรจิตต์ ใจสุวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ(ตำแหน่งเลขที่ ขจท. ๒๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - วารสารศาสตรบัณฑิต (วิทยุและโทรทัศน์) - รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต - นิติศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕) - ๗ ปี ๙ เดือน - ดำรงตำแหน่งนักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ เป็นระยะเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ เป็นระยะเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕) - ๔ ปี ๖ เดือน - ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ เป็นระยะเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕) - ไม่มี
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๘
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	



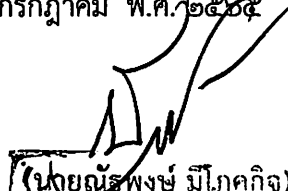
ประกาศสำนักงานเขตจอมทอง
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก.ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและตำแหน่งประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้สำนักงานเขตจอมทอง พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักงานเขตจอมทอง ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ -สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวภัทรจิตต์ ใจสุวรรณ	เจ้าพนักงานปกครอง ปฏิบัติการ (ขจท.๒๓)	เจ้าพนักงานปกครอง ชำนาญการ (ขจท.๒๓)	ฝ่ายทะเบียน สำนักงานเขตจอมทอง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๔


(นายรัฐพงษ์ มีโภคกิจ)
ผู้อำนวยการเขตจอมทอง

ผลสำเร็จของงาน

๑. ประชาชนกลุ่มผู้พิการที่อายุ ๗ ปีขึ้นไป ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการแต่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ตามฐานข้อมูลทะเบียนบัตรประจำตัวประชาชน ได้รับการจัดทำบัตรประจำตัวประชาชน

๒. ประชาชนกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย กรณีบัตรหมดอายุ บัตรหายหรือบัตรถูกทำลาย ได้รับการนัดหมายมาทำบัตรประจำตัวประชาชนได้สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย

๓. ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป ที่ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์(Smart Card) ตามข้อมูลของฝ่ายพัฒนาชุมชน ได้รับการจัดทำบัตรประจำตัวประชาชน

๔. ประชาชนกลุ่มผู้ป่วยติดเตียงกรณีผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ป่วยติดเตียงที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ได้ ได้รับการประสานจัดส่งคำขอมิบัตรนอกสถานที่ ไปยังส่วนบัตรประจำตัวประชาชน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย เพื่อให้จัดชุดทำบัตรประจำตัวประชาชนเคลื่อนที่มาทำบัตรถึงที่พักอาศัย

๕. ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุที่อายุ ๗๐ ปี ขึ้นไป และกลุ่มผู้เปราะบาง ที่มาติดต่อขอทำบัตร ณ สถานที่ตั้งสำนักงานเขต ได้รับความสะดวกรวดเร็วในการมาติดต่อขอรับบริการ

๖. ประชาชนกลุ่มเปราะบางได้รับการจัดสรรสวัสดิการจากรัฐ ผ่านบัตรประจำตัวประชาชน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอการให้บริการทำบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วยติดเตียงเชิงรุก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยติดเตียง และผู้ดูแล ในการรับแจ้งคำร้องขอทำบัตรนอกสถานที่กรณีผู้ป่วยติดเตียง คนชรา และผู้พิการ จนไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ โดยให้บริการรับแจ้งคำร้องถึงที่พักอาศัยหรือรับแจ้งคำขอทำบัตรผ่านทางแอปพลิเคชัน Line Official Account (Line OA) และดำเนินการทำบัตรประจำตัวประชาชนให้ผู้ป่วยติดเตียงจนแล้วเสร็จ

๒. เพื่อลดค่าใช้จ่ายและลดภาระในการหาผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ขณะที่ผู้ดูแลมายื่นคำร้องขอทำบัตร ณ สถานที่ตั้งสำนักงานเขต

๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบเอกสารและแนะนำเอกสารที่ต้องใช้ประกอบการส่งแบบคำขอมิบัตรนอกสถานที่ให้ส่วนบัตรประจำตัวประชาชน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ได้ถูกต้องและครบถ้วน

๔. เพื่อเป็นการลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการเดินทางไปสำรวจบ้านของผู้ป่วยติดเตียงของทางราชการ ผู้ดูแลสามารถแชร์สถานที่ตั้งบ้านพักผู้ป่วยติดเตียง ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเส้นทางการเดินทางผ่านทาง Google Maps ได้

๕. เพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างประชาชนและหน่วยงานภาครัฐ รวมถึงพัฒนารูปแบบการให้บริการ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนได้รับความสะดวกและลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางมายื่นคำขอให้จัดทำบัตรนอกสถานที่กรณีผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง ที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ได้ ณ สถานที่ตั้งสำนักงานเขต

๒. ลดความกังวลของประชาชนอันจะเกิดจากการที่ต้องทิ้งให้ผู้ป่วยอยู่คนเดียวหรือจ้างบุคคลอื่นมาดูแลผู้ป่วย ขณะที่ผู้ดูแลเดินทางมายื่นคำขอ

๓. เจ้าหน้าที่สามารถแจ้งเอกสารและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารประกอบการยื่นคำขอได้

๔. เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบลักษณะทางกายภาพของผู้ป่วยติดเตียงและตำแหน่งที่ตั้ง โดยไม่ต้องใช้งบประมาณ

๕. ผู้ป่วยติดเตียงสามารถเข้าถึงสวัสดิการของรัฐได้เช่นเดียวกับประชาชนทั่วไปผ่านบัตรประจำตัวประชาชน

แบบตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลเพื่อประกอบการคัดเลือกบุคคล

ครั้งที่.....๑.....

เมื่อวันที่.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - สกุล ผู้ขอประเมิน นางสาวภัทรจิตต์ ใจสุวรรณ

ตำแหน่งปัจจุบัน เจ้าพนักงานปกครอง ระดับ ปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่ ขจท.๒๓ สังกัด ฝ่ายทะเบียน สำนักงานเขตจอมทอง

ผลการตรวจสอบ

 ดำเนินการต่อได้ ต้องแก้ไข

๑.๒ ขอประเมินในตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครอง ระดับ ชำนาญการ

ตำแหน่งเลขที่ ขจท.๒๓ สังกัด ฝ่ายทะเบียน สำนักงานเขตจอมทอง

๑.๓ ครอบคลุมอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ..... (กรอกเฉพาะผู้ที่จะเกษียณอายุภายในปีที่ส่งผลงาน ซึ่งต้องส่งผลงานก่อนครบเกษียณอายุไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน)

๒. คุณสมบัติของบุคคล

๒.๑ คุณวุฒิการศึกษา ตรงตามคุณวุฒิเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรง

๒.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของตำแหน่งที่ขอประเมินให้พิจารณาตามที่มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง แต่ละสายงานกำหนด

 ต้องมี ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง หมดอายุ ไม่แนบ

๒.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

 ครบ ไม่ครบ

๒.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมินหลักเกณฑ์

 ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เป็นเวลา...ปี...เดือน...วัน

๒.๕ การลงชื่อและวันที่ รับรองของหัวหน้าส่วนราชการที่ปฏิบัติงานการเจ้าหน้าที่

 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๓. คุณลักษณะของบุคคล

๓.๑ แบบการประเมินคุณลักษณะของบุคคล ตรงตามสายงาน ไม่ตรง๓.๒ การให้คะแนน ผ่านตามเกณฑ์

๓.๓ การลงชื่อและวันที่ของผู้บังคับบัญชาโดยตรง

 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๓.๔ การลงชื่อและวันที่ของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔. แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ตอนที่ ๑ หน้าที่ความรับผิดชอบ

๔.๑ หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....๔.๒ หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๓ ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

๔.๓.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๓.๒ หน่วยนับและจำนวนงาน/ผลงานสอนหรือฝึกอบรม/ผลงานให้คำปรึกษาแนะนำ

 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....๔.๓.๓ ลักษณะงาน ตรงตามตำแหน่งที่ขอประเมิน ไม่ตรง๔.๓.๔ ปี พ.ศ. ที่แสดงผลการปฏิบัติงาน ถูกต้อง/ครบ ๓ ปี นับจากปีที่ขอประเมิน ไม่ถูกต้อง/ไม่ครบ

๔.๔ การลงชื่อและวันที่รับรองข้อมูลผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

- ๔.๔.๑ ผู้ขอรับประเมิน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....
๔.๔.๒ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....
๔.๔.๓ ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

ตอนที่ ๒ ผลงาน

๔.๕ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ๔.๕.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๕.๒ ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงานเรื่องที่เสนอ

- ดำเนินการแล้วเสร็จ ดำเนินการไม่เสร็จ

๔.๕.๓ ผู้ดำเนินการ

- ดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

- ดำเนินการร่วมกันหลายคน

มีการรับรองสัดส่วนเนื้องาน

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๖ ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานฯ

- ๔.๖.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

- ๔.๖.๒ หัวข้อผลงาน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

ตอนที่ ๓ การรับรองผลงาน

๔.๗ การลงชื่อและวันที่รับรองผลงานของผู้ขอประเมิน

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๘ การลงชื่อและวันที่รับรองของผู้บังคับบัญชาโดยตรง

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๙ การลงชื่อและวันที่รับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

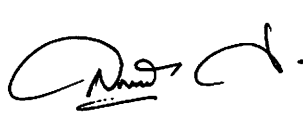
- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

ลงชื่อ..... กุลธิดา..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวกุลธิดา เลิศหล้า)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

(วัน/เดือน/ปี)..... ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

ลงชื่อ..... .....

(นางสุภาวดี ศรีบุญพงศ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตจอมทอง

(วัน/เดือน/ปี)..... ๕ ก.ค. ๒๕๖๕.....