



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๓๗๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินศักยภาพบุคคล กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๒. แบบคำสั่งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง กรณีที่ประเมินรับเงินประจำตำแหน่ง  
๓. แบบคำสั่งเลื่อนข้าราชการและให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง กรณีผ่านการประเมิน เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการในสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

ด้วย ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับระบบการกำหนดตำแหน่งในปัจจุบัน ก.พ. จึงยกเลิกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ และอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามหนังสือที่อ้างถึง ดังนี้

๑. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๑.๑ ต้องดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๑.๒ ผ่านการประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพที่จะสะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นมีความรู้ความสามารถ ความชำนาญพอที่จะปฏิบัติงานนั้น หรือสามารถพัฒนาตนเองเพื่อปฏิบัติงานที่มีลักษณะงานวิชาชีพเฉพาะด้านนั้นได้ ตามวิธีที่ส่วนราชการกำหนด

๑.๓ ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง เมื่อผ่านการประเมินตามข้อ ๑.๒ แล้ว

๒. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ให้กระทำได้เมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลและประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการแล้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวในราชการบริหารราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้จัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ดังนี้

/๑. สำหรับ...



๑. สำหรับข้าราชการที่มีคุณสมบัติบุคคลครบที่จะขอประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพ เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เห็นควร กำหนดให้ใช้วิธีการประเมินศักยภาพที่สะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นมีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ พอที่จะปฏิบัติงานนั้น หรือสามารถพัฒนาตนเองเพื่อปฏิบัติงานที่มีลักษณะงานวิชาชีพเฉพาะด้านนั้นได้ ซึ่งกำหนดให้ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้ทำหน้าที่ประเมินศักยภาพฯ และเมื่อข้าราชการผู้ั้นผ่านการประเมิน ศักยภาพ ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ให้จังหวัดดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการ พลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้มีผลไม่ก่อนวันที่ผู้บังคับบัญชามีหน้าที่ ประเมินศักยภาพมีมติให้ผ่านการประเมินและไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

๒. สำหรับการให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท วิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เมื่อข้าราชการผู้ั้นผ่านการประเมินบุคคล และผลงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ให้จังหวัดดำเนินการจัดทำคำสั่งเลื่อนข้าราชการ พร้อมทั้งระบุข้อความหมายเหตุให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ในบัญชีรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งเลื่อนข้าราชการ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติ ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้เลื่อนข้าราชการและให้ข้าราชการ ได้รับเงินประจำตำแหน่งได้ไม่ก่อนวันที่ส่วนราชการได้รับเอกสารคำขอประเมินผลงานที่มีเอกสารหลักฐาน ครบถ้วนสมบูรณ์และไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๓. ให้จังหวัดดำเนินการสำรวจข้อมูลข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ อยู่ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (กรณีผู้ที่ยังไม่ส่งประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือผู้ที่มีคุณสมบัติดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ไม่ครบ ๒ ปี) และจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญ ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติ ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้มีผลในการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๔. สำหรับข้าราชการที่ได้ดำเนินการจัดทำคำขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไว้ก่อนวันที่หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผลบังคับใช้ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และแนวทางที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้เดิมจนแล้วเสร็จ

อนึ่ง กรณีการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์จิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๓ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๔



<https://moph.cc/Ew๘๘๘๒๒A>



แบบประเมินศักยภาพบุคคล  
(กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ)  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ของ

ชื่อ-นามสกุล .....

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่ง/ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....



**แบบประเมินศักยภาพ**  
**(กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ)**  
**ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน**

๑. ชื่อ-นามสกุล.....
๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน) ..... ตำแหน่งเลขที่ .....
- งาน/ฝ่าย/กลุ่ม .....
- กอง/ศูนย์/สำนัก .....
- ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน .....
๓. ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งเลขที่ .....
- งาน/ฝ่าย/กลุ่ม .....
- กอง/ศูนย์/สำนัก ..... กรม .....
๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
- เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- อายุราชการ ..... ปี ..... เดือน
๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุวุฒิทุกวุฒิที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)
- | คุณวุฒิและวิชาเอก<br>(ปริญญา/ปริญญาบัตร) | ปีสำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|--|------------------|--------|
| .....                                    | .....            | .....  |
| .....                                    | .....            | .....  |
| .....                                    | .....            | .....  |
๗. ประวัติการรับราชการ
- | วัน เดือน ปี<br>(ตั้งแต่วันที่-วันที่) | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|--|---------|----------------|--------|
| .....                                  | .....   | .....          | .....  |
| .....                                  | .....   | .....          | .....  |
| .....                                  | .....   | .....          | .....  |
| .....                                  | .....   | .....          | .....  |
| .....                                  | .....   | .....          | .....  |

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน .....

.....

๙. คุณลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว

๙.๑ ความรู้ (ระบุนิยามความรู้ในด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

.....

๙.๒ ความสามารถ (ระบุนิยามความสามารถที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

.....

๙.๓ ทักษะความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็น

.....

.....

๙.๔ คุณลักษณะอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ การประเมินศักยภาพบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงาน		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<b>๑. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน</b> มีความรู้ความชำนาญ ความสามารถในการปฏิบัติงาน โดยพิจารณาจากประสิทธิภาพ ประสิทธิผลจากการปฏิบัติงาน สามารถแก้ไขปรับปรุงงานให้บรรลุผลสำเร็จได้เป็นอย่างดี และการพัฒนาปรับปรุงงานที่ปฏิบัติให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น	๓๐	
<b>๒. คุณภาพของงาน</b> พิจารณาจากความสามารถในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย โดยคำนึงถึงความสำเร็จในเวลาที่กำหนด ความถูกต้องแม่นยำ ความครบถ้วนสมบูรณ์ และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของงาน	๒๕	
<b>๓. ความรับผิดชอบ</b> พิจารณาจากความตั้งใจ ความเต็มใจและความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จและเป็นผลดีแก่ทางราชการ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ตลอดทั้งไม่ละเลยต่องานและพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลของงานที่เกิดขึ้น	๒๕	
<b>๔. ความประพฤติและความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</b> พิจารณาจากความเอาใจใส่ในหน้าที่ กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ มีความขยันหมั่นเพียรตลอดจนความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และ ยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ	๒๐	
<b>รวมคะแนน</b>	<b>๑๐๐</b>	
<b>หมายเหตุ</b> ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับการพิจารณาให้ “ผ่าน” จากผู้บังคับบัญชาผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพ โดยจะต้องได้รับคะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐  (ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วย

( ) ไม่เห็นด้วย

เนื่องจาก.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรณีข้าราชการที่มาปฏิบัติราชการ ให้ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลผู้ที่มาปฏิบัติราชการและผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ดำเนินการประเมินศักยภาพของข้าราชการผู้นั้น และส่งผลการประเมินให้ส่วนราชการต้นสังกัดดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่งต่อไป

-ตัวอย่าง-

แบบคำสั่งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง

(กรณีที่ประเมินรับเงินประจำตำแหน่ง ข้อ ๑.๑ ของ ว ๖/๒๕๖๕)



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง ให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๐ วรรคสาม วรรคสี่ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยการจ่ายเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่งของข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่เกี่ยวข้อง) ประกอบกับคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ...../..... ลงวันที่..... เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการบริหารงานบุคคล) จึงให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่งในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง จำนวน.....ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อผู้สั่ง).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....



ตัวอย่าง บัญชีรายละเอียดให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่ง  
(กรณีที่ประเมินรับเงินประจำตำแหน่ง ข้อ ๑.๑ ของ ว ๖/๒๕๖๕)

บัญชีรายละเอียดให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง แนวนับค่าส่งจังหวัด.....ที่...../.....ลงวันที่.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล	วุฒิ/สาขา	ตำแหน่งและส่วนราชการ						ให้ได้รับเงิน ประจำ ตำแหน่ง	ตั้งแต่วันที่	หมายเหตุ
			สังกัด/ตำแหน่ง	ตำแหน่ง ประเภท	ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	เงิน ประจำ ตำแหน่ง	ดำรงตำแหน่งและระดับ ปัจจุบันเมื่อ			
๑	นาย/นาง/ นางสาว.....	ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	สำนักงานสาธารณสุข.... โรงพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาล..... พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล)	วิชาการ	ชำนาญ การ	๑๖๐	-	พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒	๓,๕๐๐	๑๙ พ.ค. ๒๕๖๕	

**หมายเหตุ** ๑. ผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพ มีมติผ่านการประเมินเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ อัตรา ๓,๕๐๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่งดังกล่าวต้องเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

-ตัวอย่าง-

แบบคำสั่งเลื่อนข้าราชการ และให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง  
(กรณีผ่านการประเมินฯ เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ  
ในสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง)



คส. 4.1

คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง เลื่อนข้าราชการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๗ และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กฎ ก.พ. ว่าด้วยการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่งประเภทวิชาการในหรือต่างกระทรวงหรือกรม พ.ศ. ๒๕๖๔ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ (หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่ ๐๒๐๓/ว ๒๕๕ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๒๔ ที่ สร ๐๒๐๓/ว ๓๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๒๖ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ สร ๐๗๑๑/ว ๙ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๒๓) (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่เกี่ยวข้อง) คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่...../..... ลงวันที่..... เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการบริหารงานบุคคล) จึงให้เลื่อนข้าราชการ จำนวน.....ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อผู้สั่ง).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

**ข้อควรระวัง** ๑. ต้องมีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะเลื่อน หรือที่ได้รับการยกเว้นจาก ก.พ.

๒. วันที่ได้เลื่อนตำแหน่งต้องไม่ก่อนวันที่มีคุณสมบัติครบถ้วน หากเลื่อนย้อนหลังต้องเป็นไปตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่ ๐๒๐๓/ว ๒๕๕ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๒๔ ที่ สร ๐๒๐๓/ว ๓๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๒๖ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ สร ๐๗๑๑/ว ๙ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๒๓

๓. ไม่สามารถออกคำสั่งเลื่อนล่วงหน้าได้ เว้นแต่กรณีตามมติคณะรัฐมนตรี เช่น การเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ผู้ครองตำแหน่งเดิมจะพ้นจากราชการด้วยเหตุเกษียณอายุ (ว ครม. ว ๔๘/๒๕๓๐) เป็นต้น

ตัวอย่าง แบบคำสั่งเลื่อนข้าราชการ และให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง  
(กรณีผ่านการประเมินฯ เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ในสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง)

คส. ๔.๑

บัญชีรายละเอียดเลื่อนข้าราชการ แนบท้ายคำสั่งจังหวัด.....ที่...../.....ลงวันที่.....

ลำดับ ที่	ชื่อ/นามสกุล	วุฒิ/สาขา/สถานศึกษา	ตำแหน่งและส่วนราชการเดิม				ดำรงตำแหน่ง ในระดับ ปัจจุบันเมื่อ	ตำแหน่งและส่วนราชการที่แต่งตั้ง				ตั้งแต่วันที่		
			สังกัด/ตำแหน่ง	ตำแหน่ง ประเภท ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	เงินเดือน		สังกัด/ ตำแหน่ง	ตำแหน่งประเภท ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	เงินเดือน			
๑	นาย/นาง/ นางสาว.....	ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... โรงพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วย.....	พยาบาลวิชาชีพ	วิชาการ ปฏิบัติการ	๑๖๐	xx,xxx	๒ ต.ค. ๒๕๕๙	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... โรงพยาบาล..... กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วย.....	พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล)	วิชาการ ชำนาญการ	๑๖๐	xx,xxx	๖ ตุลาคม ๒๕๖๕
<p><b>หมายเหตุ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ได้รับเงินเดือนทางตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง</li> <li>- ส่วนราชการ (เช่น สสจ./รพศ./รพท.) ได้รับคำขอประเมินที่มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ และผ่านการประเมินในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕</li> <li>- ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งในอัตราเดือนละ ๓,๕๐๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ตามกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕</li> </ul>														