



ที่ ปน ๐๐๓๓/ว ๓๖๒๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
ตำบลดูสมิแล อำเภอเมือง
ปน ๙๔๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี รอบการประเมินที่ ๒ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนและขั้นตอนการดำเนินการเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล (แบบ ปผ.) กรณีทั่วไป จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบประเมินผลการปฏิบัติราชการรายบุคคล (แบบ ปผ.) กรณียังไม่ผ่านทดลองงาน จำนวน ๑ ชุด
๔. บัญชีสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ณ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๕. แนวปฏิบัติในการจัดทำคำมั่นเพื่อพัฒนาปรับปรุงตนเองกรณีข้าราชการมีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐) จำนวน ๑ ชุด

(สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๕ ได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี www.ptn.moph.go.th หัวข้อ หนังสือเวียน หรือสแกน QR Code ท้ายหนังสือนี้)

ด้วยบัดนี้ ใกล้ถึงกำหนดเวลาที่จะพิจารณาความดีความชอบเพื่อเลื่อนเงินเดือนข้าราชการและให้ข้าราชการได้รับเงินเดือนสูงกว่าขั้นสูงของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง กับการให้ข้าราชการได้รับค่าตอบแทนพิเศษ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการในสังกัด รอบการประเมินที่ ๒ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ที่ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หรือ ๓ แล้วแต่กรณี เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยให้จัดส่งเอกสารแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ พร้อมทั้งบัญชีสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ กลับมายังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้นำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ จังหวัดปัตตานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป ทั้งนี้ หากหน่วยงานใดมีผลการประเมินระดับพอใช้ให้หน่วยงานทำหนังสือชี้แจง และหากมีผลการประเมินระดับต้องปรับปรุงให้ดำเนินการตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ พร้อมทั้งชี้แจงแนบมาพร้อมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 - 5

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐๘ ๘๕๙๐ ๙๒๒๓

โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี