**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

**โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต**

**แบบบรรยายลักษณะงาน (Job Description)**

**ตำแหน่งเลขที่ ...........................**

**ชื่อ – สกุล ................................**

**ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไป (Job Title)**

ชื่อตำแหน่งในการบริหารงาน .......................................

ชื่อตำแหน่งในสายงาน .......................................

ประเภท/ระดับ .......................................

ชื่อหน่วยงาน .......................................

ชื่อกลุ่มงาน .......................................

ชื่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง .......................................

ประเภท/ระดับ .......................................

ผู้ใต้บังคับบัญชา จำนวน - คน

ข้าราชการ - คน

พนักงานราชการ - คน

ลูกจ้างประจำ - คน

พนักงานกระทรวงสาธารณสุข - คน

ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) - คน

ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) - คน

**ส่วนที่ 2 หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสรุป (Job Summary)** .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 3 หน้าที่ความรับผิดชอบที่ทำอยู่ในปัจจุบัน**

**1. ด้านการปฏิบัติการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก** | **ตัวชี้วัด (KPIs)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**2. ด้านการวางแผน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก** | **ตัวชี้วัด (KPIs)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**3. ด้านการประสานงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก** | **ตัวชี้วัด (KPIs)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**4. ด้านการบริการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก** | **ตัวอย่างตัวชี้วัด (KPIs)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**ส่วนที่ 4 คุณสมบัติที่จำเป็นในงาน (Job Specifications)**

**4.1 วุฒิการศึกษา/ระดับของการศึกษา/สาขาวิชา**

.....................................................................................................................................................................

**4.2 ใบอนุญาตวิชาชีพ/ใบรับรอง**

.....................................................................................................................................................................

**4.3 ประสบการณ์ที่จำเป็นในงาน**

.....................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 5 ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นในงาน**

**ความรู้ความสามารถที่จำเป็นในงาน**

1. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

2**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

3. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

**ทักษะที่จำเป็นในงาน**

1. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

2**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

3. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

**ทักษะของกรมสุขภาพจิต**

1. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

2**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

3. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

**สมรรถนะหลักที่จำเป็นในงาน**

1. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

2**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

3. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

4................................................................... ระดับที่ต้องการ **.........**

5. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

**สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ**

1. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

2**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

3. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

4. .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

5**.** .................................................................. ระดับที่ต้องการ **.........**

**ส่วนที่ 6 การลงนาม**

## ชื่อผู้ตรวจสอบ ...............................................

(...........................................)

หัวหน้ากลุ่ม............................................

วันที่ .......................................

## ชื่อผู้รับรอง

..............................................

(นายอาทิตย์ เล่าสุอังกูร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

วันที่ .................................