



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของโรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจส่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายพงษ์วิรุ หิรัญเจริญนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานทันตกรรม

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของโรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายพงษ์วิวัฒน์ หิรัญเจริญนนท์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)	๑๗๓๓๕๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	๑๗๓๓๕๕	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “รายงานผู้ป่วย : การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิมมิติแนวตั้ง ด้วยครอบฟันการร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การติดตามการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้หลังการรักษาทุก ๖ เดือน” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐%

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง รายงานผู้ป่วย : การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิ่มมิติแนวตั้ง ด้วยครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 11 กุมภาพันธ์ 2564 – 30 กันยายน 2565
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - 3.1 ประสบการณ์การให้บริการทันตกรรมทั่วไป เช่น อุดฟัน ขูดหินน้ำลาย และถอนฟัน แก่ผู้ป่วยที่รับบริการ
 - 3.2 ทักษะความชำนาญด้านทันตกรรมประดิษฐ์ เช่น ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฟันเทียมทั้งปาก และฟันเทียมติดแน่น เพื่อให้บริการแก่ผู้ที่ต้องการทดแทนการสูญเสียเนื้อฟันบางส่วน หรือการทดแทนฟันที่ถูกถอน ให้ผู้รับบริการมีทันตสุขภาพใกล้เคียงเดิม และสุขภาพแบบองค์รวมดีขึ้น
 - 3.3 ประสบการณ์การทำงานเป็นทีม ร่วมกับทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์ แพทย์ พยาบาล และหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้การบริการแบบองค์รวมแก่ผู้รับบริการ
 - 3.4 ทักษะการคิด วิเคราะห์ วางแผน ตัดสินใจ และแก้ปัญหา เพื่อให้บริการถูกต้อง รวดเร็ว และแม่นยำตามหลักการทางวิชาการ

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

รายงานผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 63 ปี มีอาการสำคัญ คือ ฟันหน้าบนและฟันหน้าล่างสึกมาก โดยมีประวัติเคยได้รับการรักษารากฟันและทำครอบฟัน เนื่องด้วยผู้ป่วยสูญเสียมิติแนวตั้งเหตุสูญเสียฟันหลัง และยังไม่ได้รับการแก้ไขที่ถูกต้อง ดังนั้นต้องทำการตรวจวิเคราะห์อย่างละเอียดเพื่อการวินิจฉัยที่แม่นยำ และการวางแผนการรักษาที่รอบคอบ โดยเริ่มจากการค้นหามิติแนวตั้งที่คาดว่าเหมาะสมกับผู้ป่วย เมื่อได้มิติแนวตั้งแล้วทำการรักษาโดยใช้ฟันเทียมเพื่อการรักษา ร่วมกับครอบฟันชั่วคราว หลังจากการใช้งานระยะหนึ่งแล้วไม่พบความผิดปกติของข้อต่อขากรรไกรและกล้ามเนื้อบดเคี้ยว เริ่มการบูรณะฟันหลักด้วยครอบฟันถาวร และฟันเทียมบางส่วนถอดได้ที่มิติแนวตั้งที่ใช้ก่อนหน้านี้ หลังจากการรักษาแล้วมีการติดตามผลเป็นระยะ จนผู้ป่วยสามารถใช้งานได้ปกติ และนัดตรวจติดตามทุก 6 เดือน เพื่อความสำเร็จของการรักษาในระยะยาว

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

รายงานผู้ป่วย : การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิ่มมิติแนวตั้ง ด้วยครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้ จำนวน 1 เรื่อง

เชิงคุณภาพ

ภายหลังการรักษา โดยการเพิ่มมิติแนวตั้งขณะสบและการบูรณะด้วย ครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ทำให้การเคี้ยวอาหารมีประสิทธิภาพดีขึ้น ผู้ป่วยมีความพอใจทั้งการใช้งานและความสวยงาม รวมทั้งปรับพฤติกรรมการเคี้ยวอาหาร และการดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อมีสุขภาพช่องปากที่ดีในระยะยาว

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิ่มมิติแนวตั้งด้วยครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีการสูญเสียมิติแนวตั้งขณะสบฟันรายอื่นๆ โดยการรักษาในผู้ป่วยแต่ละรายต้องวินิจฉัยและหาสาเหตุอย่างถูกต้องร่วมกับปัจจัยเฉพาะแต่ละบุคคล เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิ่มมิติแนวตั้งด้วยครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้ มีการตรวจประเมินหลายอย่าง เพื่อให้การวินิจฉัยถูกต้อง ขั้นตอนการรักษามีความซับซ้อน ระยะเวลาการรักษายาวนาน เพื่อลดความยุ่งยากระหว่างดำเนินการรักษา ทันตแพทย์ควรให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมเลือกแผนการรักษา โดยทันตแพทย์อธิบายขั้นตอนการรักษา ระยะเวลาการรักษา ค่าใช้จ่าย เพื่อให้เข้าใจถึงผลการรักษา โอกาสล้มเหลวในการรักษา และปรับความคาดหวังของผู้ป่วยให้ตรงกัน

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การฟื้นฟูสภาพช่องปากโดยการเพิ่มมิติแนวตั้งด้วยครอบฟันถาวรร่วมกับฟันเทียมบางส่วนถอดได้มีขั้นตอนการรักษาที่ซับซ้อน ผู้ป่วยเข้ารับการรักษามาตามขั้นตอนหลายครั้ง ระยะเวลาดำเนินการรักษาที่ยาวนาน ความร่วมมือของผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพช่องปากและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรบดเคี้ยวมีความสำคัญต่อผลการรักษา หากไม่ได้ความร่วมมือจากผู้ป่วย อาจทำให้ไม่ได้ผลการรักษาตามแผนที่วางไว้

9. ข้อเสนอแนะ

การรักษาในงานฟื้นฟูสภาพช่องปาก มีขั้นตอนการตรวจ ประเมิน การวินิจฉัยที่ละเอียด การรักษาที่มีความซับซ้อน และความร่วมมือของผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนั้นการรักษาควรมีการทบทวนแผนการรักษาให้ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ และเน้นย้ำการดูแลช่องปากของผู้ป่วย ทั้งระหว่างการรักษาและหลังการรักษา รวมทั้งการเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษาเป็นระยะตามนัดหมาย

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

นำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

1)-.....สัดส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พงษ์วิทย์ หิรัญเจริญนท์

(นายพงษ์วิทย์ หิรัญเจริญนท์)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)

(วันที่) 11 / 10 / 2565

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
-	-

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ดร.วัชร

(นางสาวพร้อมพรรณ พิพิธนาบรรพ์)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางบัวทอง 2

(วันที่) 11 / ๓๑ ก.พ. / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) เอกวิทย์

(นายเอกวิทย์ ตั้งตรงไพโรจน์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง 2

(วันที่) 12 / ๓๑ ก.พ. / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) วิวัฒน์

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๓๑ พ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง การติดตามการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้หลังการรักษาทุก 6 เดือน

2. หลักการและเหตุผล

ภายหลังการรักษาผู้ป่วยที่มีสันเหงือกกว้างด้วยฟันเทียมถอดได้ ผู้ป่วยสามารถบดเคี้ยวอาหารได้ดีขึ้น ใช้ชีวิตประจำวันได้ปกติ และไม่มีอาการ หรือพบความผิดปกติจากการรักษา ทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่เข้ารับการตรวจติดตามหลังการรักษาทุก 6 เดือน จากการสำรวจข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ในโรงพยาบาลบางบัวทอง 2 เฉลี่ย 5 ปี (พ.ศ.2560 - พ.ศ.2564) เข้ารับการตรวจติดตามการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ระยะเวลา 1 สัปดาห์ ร้อยละ 73.96 และ 6 เดือนหลังจากไม่พบปัญหา ร้อยละ 17.32 พบว่าผู้ป่วยเข้ารับการตรวจติดตามหลังการรักษา 6 เดือนมีจำนวนค่อนข้างน้อย โดยผู้ป่วยอาจไม่ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการตรวจติดตามหลังรักษา หรือการตรวจสุขภาพช่องปากทุก 6 เดือน เพราะไม่พบความผิดปกติจากการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ หรือไม่พบความผิดปกติของฟันหลักที่เหลืออยู่ ซึ่งความผิดปกติที่เกิดขึ้นเบื้องต้นผู้ป่วยไม่สามารถประเมินได้ เช่น การละลายตัวสันเหงือก สภาวะปริทันต์และฟันผุในฟันหลัก การสึกของฟันเทียมด้านบดเคี้ยว หรือ ปากอักเสบเหตุฟันปลอม โดยจะมาพบทันตแพทย์เมื่อมีความผิดปกติที่รุนแรง ส่งผลต่อประสิทธิภาพการบดเคี้ยวและความสำเร็จของการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ในระยะยาว

ดังนั้นจากการข้อมูลผลสำรวจผู้ป่วยในโรงพยาบาลบางบัวทอง 2 ที่ได้รับการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ที่เข้ารับการติดตามการรักษา 6 เดือน เพียงร้อยละ 17.32 และความผิดปกติที่อาจจะส่งผลต่อความสำเร็จของการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ในระยะยาว จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการติดตามผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแล้ว โดยพัฒนางานติดตามการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ทุก 6 เดือน เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ป่วย ลดการเกิดความผิดปกติรุนแรงในช่องปาก และความสำเร็จของการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ในระยะยาว

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ในการตรวจติดตามการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ทุก 6 เดือน ควรได้ความร่วมมือของทันตบุคลากร ดังนั้นจัดประชุมชี้แจงความสำคัญของการเข้ารับการตรวจติดตามหลังรักษา หรือการตรวจสุขภาพช่องปากทุก 6 เดือน ทำการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ วางแนวทางการดำเนินการ รวมถึงการค้นหา ข้อจำกัด ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การดำเนินการพัฒนาต่อยอดจากสิ่งที่มีอยู่ เพื่อลดการทำงานที่ซ้ำซ้อน โดยจัดทำสื่อแผ่นพับความรู้ การใช้งานฟันเทียมถอดได้ การทำความสะอาด ประโยชน์ของการติดตามการรักษา และความผิดปกติที่เกิดขึ้นได้ หากไม่ได้ตรวจติดตามหลังการรักษา ใช้สื่อแผ่นพับอธิบายทำความเข้าใจให้ผู้ป่วยตระหนักความสำคัญของการติดตามหลังการรักษาในวันที่ใส่ฟันเทียมถอดได้ และเพิ่มเติมเรื่องรูปแบบการลงวันนัดหมายจากเดิมใช้การเขียนเปลี่ยนเป็นตารางวันที่ เพื่อความชัดเจนลดความคลาดเคลื่อน

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ ได้รับการส่งเสริมในการดูแลสุขภาพช่อง ทำให้สุขภาพช่องปากดีขึ้น สามารถใช้งานฟันเทียมเพื่อการบดเคี้ยวอาหารเต็มประสิทธิภาพในระยะยาว และลดการเกิดความผิดปกติรุนแรงในผู้ป่วย

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยฟันเทียมถอดได้ เข้ารับการตรวจติดตามหลังรักษาทุก 6 เดือน อย่างน้อยร้อยละ 50

(ลงชื่อ) *กมลพร เสรีเจริญพร*

(นายพงษ์ปวีร์ หิรัญเจริญนนท์)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)

(วันที่) *11* / *10* / *๖5๖*

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นายพงษ์ปวีร์ หิรัญเจริญนนท์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	20
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	30
3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่มีผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	30	30
4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	10	9
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการตัดสินใจ การแก้ปัญหา วิสัยทัศน์	10	9
รวม	100	98

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) กวิรัตน์

(นางสาวพร้อมพรรณ พิพิธนาบรรพ์)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางบัวทอง 2

(วันที่) 11 / ธันวาคม / 2565

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) ^{14/5}

(นายเอกวุฒิ ตั้งตรงไพโรจน์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง 2

(วันที่)/...../.....

(ลงชื่อ) ^{14/5}

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 7 ๙ พ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(✓) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....(นายสุริ ทอญรัมย์).....)

(ตำแหน่ง).....

(วันที่)..... ๗ ธ.ค. ๒๕๖๕