**แบบสำรวจข้อมูลบุคลากรรายบุคคล โรงพยาบาลบางกระทุ่ม**

**ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไป**

1.ชื่อ [นาย/นาง/นางสาว]………...................……………………………...........ตำแหน่ง.................................................................................

 ระดับ..................................................................................................................................................................................................

2.ประเภทของตำแหน่ง

 [ ] ข้าราชการ [ ] พนักงานกระทรวงสาธารณสุข [ ] พนักงานของรัฐ

 [ ] ลูกจ้างประจำ [ ] ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน [ ] ลูกจ้างรายวัน

3. เบอร์โทรศัพท์มือถือ ............................................... E-mail ……………..........................…………………………………………………………..

 Facebook ………………....……..........……………………..Line ID …………..........................……………………………………………………….….

4. ตำแหน่งด้านการบริหารงาน

[ ] หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน [ ] รองหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน [ ] ผู้ปฏิบัติงาน

5.คณะกรรมการของทีมงานในองค์กร

[ ] ไม่ได้เป็นกรรมการทีมใดๆ [ ] คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล [ ] ทีม Facilitator

[ ] ทีมเสริมสร้างสุขภาพ (HPH) [ ] ทีมดูแลผู้ป่วย (PCT) [ ] ทีมดูแลโรคติดเชื้อ (IC)

[ ] ทีมดูแลความเสี่ยง (RM) [ ] ทีมสารสนเทศและเทคโนโลยี (IM) [ ] ทีมพัฒนาบุคลากร (HRD)

[ ] ทีมดูแลสิ่งแวดล้อม (ENV) [ ] ทีมดูแลเครื่องมือ [ ] ทีมบริหารยา (PTC)

[ ] อื่นๆ (ระบุ).........................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 2 คุณสมบัติประจำตำแหน่ง (JS-Job Specification)**

ชื่อตำแหน่ง .........................................................................................................................................................................................

วุฒิการศึกษาที่จำเป็น (ระบุ) ..............................................................................................................................................................

ใบประกอบวิชาชีพ

[ ] ไม่จำเป็น [ ] จำเป็น ระบุสาขา...............................................................................................................................................

ประวัติการฝึกอบรมที่จำเป็นต่อตำแหน่ง

[ ] ไม่มี [ ] มี ระบุ

1...........................................................................................................................................................................................................

2..........................................................................................................................................................................................................

3..........................................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 3 หน้าที่ความรับผิดชอบ (JD-Job description) ตามตำแหน่งงาน**

**ส่วนที่ 4 งานที่ได้รับมอบหมาย (JA-Job assign) เฉพาะตัว**

1.............................................................................................................................................................................................................

2.............................................................................................................................................................................................................

3.............................................................................................................................................................................................................

4.............................................................................................................................................................................................................

5……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….