



สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
National Vaccine Institute (Public Organisation)

**ระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ
ว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและประเมินผลข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้าง
ของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ตามมาตรา ๔๒**

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดระเบียบ ว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและประเมินผลข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้าง ของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค ตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัย อำนาจตามความในมาตรา ๑๘ (๘) และมาตรา ๔๒ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๕ คณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ จึงให้ออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและประเมินผลข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค ตามมาตรา ๔๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“**คณะกรรมการบริหาร**” หมายความว่า คณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

“**ประธานกรรมการบริหาร**” หมายความว่า ประธานคณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

“**คณะกรรมการคัดเลือก**” หมายความว่า คณะกรรมการคัดเลือกและประเมินผลข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค

“**ผู้อำนวยการ**” หมายความว่า ผู้อำนวยการสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

“**เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค**” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้าง ที่ปฏิบัติงาน ณ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลบังคับใช้

“**เจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ**” หมายความว่า เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)

ข้อ ๔ ให้ประธานกรรมการบริหารเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยชี้ขาดกรณีที่มีปัญหาในการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้อ ๕ ให้ประธานกรรมการบริหาร แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก คณะหนึ่ง จำนวนไม่เกิน ๕ คน ประกอบด้วย ประธานกรรมการ กรรมการ และเลขานุการ

ข้อ ๖ คณะกรรมการคัดเลือก มีอำนาจหน้าที่ดังนี้

๖.๑ ตรวจสอบคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค ที่แสดงความจำนงเปลี่ยนไปเป็นเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ

๖.๒ คัดเลือกเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อ ๖.๑ โดยใช้หลักเกณฑ์ตาม ข้อ ๘

๖.๓ แจ้งผลการคัดเลือกเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคให้ผู้อำนวยการทราบ เพื่อดำเนินการต่อไป

๖.๔ แจ้งผลการคัดเลือกเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคให้คณะกรรมการบริหารทราบต่อไป

๖.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๗ เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค ที่มีความประสงค์และสมัครใจเปลี่ยนเป็นเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ รวมทั้งประสงค์ให้ปรับเวลาการทำงานในขณะที่เป็นเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคต่อเนื่องกับเวลาการทำงานของเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ ให้แจ้งเป็นหนังสือต่อผู้อำนวยการตามแบบฟอร์มที่กำหนดแนบท้ายระเบียบนี้ ทั้งนี้ภายในวันที่ ๙ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๘ เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค ที่สมัครใจเปลี่ยนไปเป็นเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ ต้องผ่านการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคที่สมัครไปปฏิบัติงานในตำแหน่งที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานเช่นเดียวกับตำแหน่งที่ปฏิบัติเดิม ให้พิจารณาจาก

(ก) ผลงานในรอบ ๓ ปีที่แล้วมา

(ข) การประเมินความเหมาะสมโดยการสัมภาษณ์

(๒) เจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคที่สมัครไปปฏิบัติงานในตำแหน่งที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานไม่ตรงกับตำแหน่งที่ปฏิบัติเดิม ให้พิจารณาจาก

(ก) ผลงานในรอบ ๓ ปีที่แล้วมา


(ข) การประเมินความเหมาะสมโดยการสัมภาษณ์

(ค) การประเมินคุณลักษณะและศักยภาพของบุคคล

กรณีที่อยู่ราชการ หรืออายุงานไม่ถึง ๓ ปี ให้แสดงผลงานย้อนหลังเท่าที่มีอยู่จริง

ข้อ ๙ การบรรจุแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ ให้มีผล ณ วันที่คณะรัฐมนตรีอนุมัติดำเนินการตามมาตรา ๓๙ แห่งพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๕

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(นายไพจิตร วราฮิต)



สถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน)
National Vaccine Institute (Public Organization)

ติครูป

แบบฟอร์มแนบท้าย

ระเบียบคณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและประเมินผลข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้าง ของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ตามมาตรา ๔๒

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งความจำนงเปลี่ยนไปเป็นเจ้าหน้าที่ของสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า.....

ปัจจุบันเป็นเจ้าหน้าที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรค

ประเภท [] ข้าราชการ [] พนักงานราชการ [] ลูกจ้างโครงการ หรืออื่น ๆ ระบุ.....

ตำแหน่งทางวิชาการ..... ระดับ.....

ตำแหน่งทางการบริหาร.....

สังกัดฝ่าย/กลุ่ม.....

อัตราเงินเดือนปัจจุบันบาท ผลตอบแทนอื่น ๆ จากการทำงาน (เป็นตัวเงิน) รวม บาท

ระบุ รายละเอียด
.....

วันที่ได้เริ่มปฏิบัติงาน ณ สถาบันวัคซีนแห่งชาติ กรมควบคุมโรคอายุงานปี เดือน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ภูมิลำเนาเดิม อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

Email address และอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖. คุณลักษณะเฉพาะตัว ความเชี่ยวชาญในงาน หรือความสามารถส่วนตัวที่จะเกิดประโยชน์ในการทำงานกับสถาบันวัคซีนแห่งชาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมที่จะปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับการพิจารณาแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานกับสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) พ.ศ. ๒๕๕๕ และ/ หรือ ตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แสดงความจำนง