

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

รอบการประเมิน 􀂆 รอบที่ 1 1 ตุลาคม ๒๕60 ถึง 31 มีนาคม ๒๕61 ☑ รอบที่ 2 1 เมษายน 2561 ถึง 30 กันยายน 2561

ชื่อผู้รับการประเมิน ตำแหน่ง ประเภทตำแหน่ง

ระดับตำแหน่ง สังกัด

ชื่อผู้ประเมิน ตำแหน่ง

ส่วนที่ 2 การสรุปผลการประเมิน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัดผลงาน | คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย | คะแนนที่ได้  | น้ำหนัก %  | คะแนนรวม (ค) |
|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | (ก) | (ข) | (ค = กxข) |
|  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |
| รวม | 100 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| สมรรรถนะ | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | น้ำหนัก%  | คะแนนถ่วงน้ำหนัก (ค 2) |
|   | (X) | (Y) | (Z) | (ค2) = (Y) x (Z) ÷ (X) |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | 1 |  | ๕ |  |
| 2. บริการที่ดี | 1 |  | ๕ |  |
| 3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ | 1 |  | ๕ |  |
| 4. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม | 1 |  | ๕ |  |
| 5. การทำงานเป็นทีม | 1 |  | ๕ |  |
| รวม | ๒๕ |  |

สรุปผลการประเมิน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| องค์ประกอบการประเมิน | คะแนน (ก) | น้ำหนัก (ข) | รวมคะแนน (ก)x(ข) |
| องค์ประกอบที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ ของงาน  |  | 70% |  |
| องค์ประกอบที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) |  | 30% |  |
| รวม | 100 % |  |

ระดับผลการประเมิน

 􀂆 ดีเด่น 􀂆 ดีมาก 􀂆 ดี 􀂆 พอใช้ 􀂆 ต้องปรับปรุง

ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความรู้/ ทักษะ/ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา | วิธีการพัฒนา | ช่วงเวลาที่ต้องการ การพัฒนา |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน

|  |
| --- |
| ผู้รับการประเมิน: ลงชื่อ ………..………..………..… ตำแหน่ง ………….…..…….…..…วันที่ ……………………...……….. 􀂆 ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนา การปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว |
| ผู้ประเมิน:  􀂆 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  􀂆 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่……..……………………… ลงชื่อ ………..………..………..… (..........................................................)ตำแหน่ง..................................................วันที่ …………………………………………...……….. แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ  โดยมี………………………………………… เป็นพยาน ลงชื่อ ………..………..………..… พยาน ตำแหน่ง ………….…..…….…..…วันที่ ……………………...……….. |

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

|  |
| --- |
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป: ลงชื่อ ………..………..………..… ตำแหน่ง ………….…..…….…..…วันที่ ……………………...……….. 􀂆 เห็นด้วยกับผลการประเมิน 􀂆 มีความแตกต่าง ดังนี้  ……………………………………………………   |
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :  􀂆 เห็นด้วยกับผลการประเมินลงชื่อ ………..………..………..… ตำแหน่ง ………….…..…….…..…วันที่ ……………………...……….. 􀂆 มีความแตกต่าง ดังนี้  ……………………………………………………  ……………………………………………………  |