หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ดำรงตำแหน่งประเภทผู้บริหารของสายสนับสนุนวิชาการ

**แบบหมายเลข ๑**

รอบการประเมินวันที่ ............................................................................................................**.**

ชื่อผู้รับการประเมิน ตำแหน่ง/ระดับ สังกัด ล

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน ตำแหน่ง/ระดับ

| **(๑) กิจกรรม / โครงการ/ งาน** | **(๒) ตัวชี้วัด / เกณฑ์การประเมิน** | **(๓)** **ข้อมูลพื้นฐาน****(Baseline data)** | **(๔) ระดับค่าเป้าหมาย** | **(๕)** **ค่าคะแนน****ที่ได้** | **(๖) น้ำหนัก****(ความสำคัญ/ความยากง่ายของงาน)** | **(๗)ค่าคะแนน****ถ่วงน้ำหนัก****(๕) X (๖)****๑๐๐** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **๑** | **๒** | **๓** | **๔** | **๕** |
| **๑. ผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่**1.๑ งานตามหน้าที่รับผิดชอบ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **๒. ผลสัมฤทธิ์ของงานตามยุทธศาสตร์**๒.๑ งานตามแผนยุทธศาสตร์ หรืองานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของส่วนงาน หรืองานตามข้อกำหนดของส่วนงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **๓. งานอื่น ๆ**๓.๑ งานที่ได้รับมอบหมาย๓.๒ การพัฒนาความรู้และทักษะ เพื่อการปฏิบัติงาน |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(๑) กิจกรรม** **/ โครงการ/ งาน** | **(๒) ตัวชี้วัด** **/ เกณฑ์การประเมิน** | **(๓)** **ข้อมูลพื้นฐาน****(Baseline data)** | **(๔) ระดับค่าเป้าหมาย** | **(๕)** **ค่าคะแนน****ที่ได้** | **(๖) น้ำหนัก****(ความสำคัญ/ความยากง่ายของงาน)** | **(๗)ค่าคะแนน****ถ่วงน้ำหนัก****(๕) X (๖)****๑๐๐** |
| **๑** | **๒** | **๓** | **๔** | **๕** |
| **(๘) ผลรวม** | **๑๐๐** |  |
|  | **(๙)** สรุปคะแนนส่วนผลสัมฤทธิ์ของงาน = | ผลรวมของค่าคะแนนถ่วงน้ำหนัก  |  | **=** |  |
|  |  | จำนวนระดับค่าเป้าหมาย = ๕ |  |
| **(๑๐)** ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้ตกลงร่วมกันและเห็นพ้องกันแล้ว *(ระบุข้อมูลใน(๑) (๒) (๓) (๔) และ (๖) ให้ครบ)* จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อจัดทำข้อตกลง) |
| ลายมือชื่อ .................................................................... (ผู้กลั่นกรอง) ( ) | ลายมือชื่อ ................................................................................. (ผู้ประเมิน) ( ) | ลายมือชื่อ ......................................................... (ผู้รับการประเมิน) ( ) |
| วันที่ ..........เดือน .........................................พ.ศ. ......................... | วันที่ ..........เดือน .........................................พ.ศ. ......................... | วันที่ ..........เดือน .........................................พ.ศ. ......................... |
| **(๑๑)** ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน (ระบุข้อมูลเมื่อสิ้นรอบการประเมิน) |
| ๑) จุดเด่น และ/หรือ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข ................................................................................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................๒) ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับวิธีส่งเสริมและพัฒนา ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **(๑๒)** ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้เห็นชอบผลการประเมินแล้ว *(ระบุข้อมูลใน(๕) (๗) (๘) (๙) และ (๑๑) ให้ครบ)* จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อสิ้นรอบการประเมิน) |
| ลายมือชื่อ ........................................................................................ (ผู้ประเมิน) ( ) | ลายมือชื่อ ............................................................................................... (ผู้รับการประเมิน) ( ) |
| วันที่ ..........เดือน ...........................................พ.ศ. .......................... | วันที่ ........... เดือน .....................................................พ.ศ. ...................... |