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 งานที่ได้รับมอบหมาย  ๓.๒ 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. ...................... | | | | | | | | | |