แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป

**รอบการประเมิน ครั้งที่ 1** ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม ถึงวันที่ 31 มีนาคม .

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) .

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง .

ชื่องาน/โครงการ .

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด .

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด/ผลงาน | ระดับค่าเป้าหมาย (ก) | %น้ำหนัก | คะแนน (ค) |
| 1.00 - 1.99 | 2.00 - 2.99 | 3.00 – 3.99 | 4.00 – 4.99 | 5.00 | (ข) | (ค = กxข) |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100%** |  |

**คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงานครั้งที่ 1** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) X 100 = X 100 =

5

**หมายเหตุ** : 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับค่าเป้าหมาย

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐาน

 คะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**ส่วนที่ 3 การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| พฤติกรรมการปฏิบัติงาน | ระดับที่แสดงออกจริง (ก) | %น้ำหนัก(ข) | คะแนน(ค)(ค = กxข) |
| 1.00 – 1.99ต่ำกว่ากำหนดมาก | 2.00 – 2.99ต่ำกว่ากำหนด | 3.00 – 3.99ตามกำหนด | 4.00 – 4.99เกินกว่ากำหนด | 5.00เกินกว่ากำหนดมาก |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. การบริการที่ดี |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. การทำงานเป็นทีม |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม | 100% |  |

**คะแนนพฤติกรรมครั้งที่ 1** = คะแนนรวมของทุกสมรรถนะ (ค) X 100 = X 100 =

5

**หมายเหตุ** : 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับที่แสดงออกจริง

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของพฤติกรรมการปฏิบัติงานให้เป็นคะแนนที่มี

 ฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**- 2 -**

**ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมินครั้งที่ 1 ระดับผลการประเมินครั้งที่ 1**

 ดีเด่น 95 – 100%

 ดีมาก 85 – 94%

 ดี 75 – 84%

 พอใช้ 65 – 74%

 ต้องปรับปรุง 0 – 64%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน (ก) X (ข)** |
| ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |
| ผลการประเมินพฤติกรรมฯ |  |  |  |
| **รวม** |  |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**……………………………………………………….......………………………………………………….

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน ครั้งที่ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :**  ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :**  ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่............................................แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี.....................................................................เป็นพยาน ลงชื่อ.......................................................พยาน ตำแหน่ง................................................... วันที่.........................................................  | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่...........................................................ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่.......................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป**

**รอบการประเมิน ครั้งที่ 2** ระหว่างวันที่ 1 เมษายน ถึงวันที่ 30 กันยายน .

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) .

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง .

ชื่องาน/โครงการ .

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด .

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด/ผลงาน | ระดับค่าเป้าหมาย (ก) | %น้ำหนัก | คะแนน (ค) |
| 1.00 - 1.99 | 2.00 - 2.99 | 3.00 – 3.99 | 4.00 – 4.99 | 5.00 | (ข) | (ค = กxข) |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100%** |  |

**คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงานครั้งที่ 2** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) X 100 = X 100 =

5

**หมายเหตุ** :5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับค่าเป้าหมาย

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐาน

 คะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**ส่วนที่ 3 การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับที่แสดงออกจริง (ก)** | **%****น้ำหนัก****(ข)** | **คะแนน****(ค)****(ค = กxข)** |
| **1.00 – 1.99****ต่ำกว่า****กำหนดมาก** | **2.00 – 2.99****ต่ำกว่า****กำหนด** | **3.00 – 3.99****ตามกำหนด** | **4.00 – 4.99****เกินกว่า****กำหนด** | **5.00****เกินกว่า****กำหนดมาก** |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. การบริการที่ดี |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. การทำงานเป็นทีม |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม | 100% |  |

**คะแนนพฤติกรรมครั้งที่ 2** =คะแนนรวมของทุกสมรรถนะ (ค) X 100 =X 100 =

5

**หมายเหตุ** : 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับที่แสดงออกจริง

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของพฤติกรรมการปฏิบัติงานให้เป็นคะแนนที่มี

 ฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**- 2 -**

**ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมินครั้งที่ 2 ระดับผลการประเมินครั้งที่ 2**

 ดีเด่น 95 – 100%

 ดีมาก 85 – 94%

 ดี 75 – 84%

 พอใช้ 65 – 74%

 ต้องปรับปรุง 0 – 64%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน (ก) X (ข)** |
| ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |
| ผลการประเมินพฤติกรรมฯ |  |  |  |
| **รวม** | **100%** |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**……………………………………………………….......………………………………………………….

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน ครั้งที่ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :**  ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :**  ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่............................................แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี.....................................................................เป็นพยาน ลงชื่อ.......................................................พยาน ตำแหน่ง................................................... วันที่.........................................................  | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่...........................................................ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |

**แบบสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงาน 2 รอบการประเมิน**

**1. ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว) .

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง .

ชื่องาน/โครงการ .

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด .

**2. สรุปผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

ผลการประเมินเฉลี่ย

2 รอบการประเมิน

= ผลการประเมินครั้งที่ 1+ ผลการประเมินครั้งที่ 2

2

=

**3. สรุประดับผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

**ระดับผลการประเมิน ครั้งที่ 1 ระดับผลการประเมิน ครั้งที่ 2**

 ดีเด่น 95 – 100%

 ดีมาก 85 – 94%

 ดี 75 – 84%

 พอใช้ 65 – 74%

 ต้องปรับปรุง 0 – 64%

 ดีเด่น 95 – 100%

 ดีมาก 85 – 94%

 ดี 75 – 84%

 พอใช้ 65 – 74%

 ต้องปรับปรุง 0 – 64%

**สรุประดับผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

 ดีเด่น 95 – 100%

 ดีมาก 85 – 94%

 ดี 75 – 84%

 พอใช้ 65 – 74%

 ต้องปรับปรุง 0 – 64%

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**……………………………………………………….......………………………………………………….

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**- 2 -**

**4. การรับทราบผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :**  ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :**  ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่............................................แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี.....................................................................เป็นพยาน ลงชื่อ.......................................................พยาน ตำแหน่ง................................................... วันที่.........................................................  | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่...........................................................ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |
|  |  |
|  |  |

**5. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :**  เห็นด้วยกับผลการประเมิน  มีความเห็นต่างดังนี้……………………………….………………………………………………………………………………... | ลงชื่อ........................................................ตำแหน่ง....................................................วันที่........................................................... |