

-ศิวอย่าง-

รอบการประเมิน

- គ្រឿងទី ១ នៃ ពុត្តាកម្ម សៀវភៅ នាទី មិនាកម្ម
 គ្រឿងទី ២ នៃ មេមាយន សៀវភៅ នាទី កំណើយាយន

ข้อมูลประวัติส่วนตัว

ผู้รับการประเมิน	ประจำตำแหน่ง พนักงานจ้าง.....	ตำแหน่ง
ชื่อ - นามสกุล สังกัด (ส่วนราชการ)		
ผู้ประเมิน	ตำแหน่ง	

ส่วนที่ ๖ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ร้อยละ ๔๐)

ส่วนที่ ๒ พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (สมรรถนะ) (ร้อยละ ๒๐)

รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	รายการ	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	
					(๑) = (๒) + (๓)	ผลลัพธ์ที่คาดหวังที่ไม่ได้ระบุ
สมรรถนะหลัก						
๑. การมุ่งผลลัพธ์						
๒. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม						
๓. ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน						
๔. การบริการเป็นเลิศ						
๕. การทำงานเป็นทีม						
สมรรถนะประจำสายงาน						
๑.						
๒.						
๓.						
น้ำหนักร่วม	๒๐	รวม				

สรุปผลการประเมิน

รายการ	ค่าเฉลี่ย	จำนวน	หมายเหตุ	หมายเหตุ
๑. ผลสัมฤทธิ์ของงาน	๘๐			
๒. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ)	๖๐			
คะแนนรวม	๑๐๐			กรณีเศษเกิน ๐.๕ ให้ปัดเป็นจำนวนเต็ม

ระดับผลการประเมิน

- ดีเด่น (ตั้งแต่ร้อยละ ๙๕ ถึง ๑๐๐ คะแนน)
- ดีมาก (ตั้งแต่ร้อยละ ๘๕ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๕ คะแนน)
- ดี (ตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๕ คะแนน)
- พอดี (ตั้งแต่ร้อยละ ๖๕ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๗๕ คะแนน)
- ปรับปรุง (น้อยกว่า ๖๕ คะแนน)

ส่วนที่ ๓ แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

จุดเด่นที่ต้องรักษาไว้	จุดอ่อนที่ต้องพัฒนา	จุดอ่อนที่ต้องรักษาไว้	จุดเด่นที่ต้องรักษาไว้
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)

ส่วนที่ ๔ ข้อตกลงการปฏิบัติงาน

ชื่อ-นามสกุล (ผู้ทำข้อตกลง) ประเภทตำแหน่ง พนักงานจ้าง ตำแหน่ง ได้เลือกตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) เพื่อขอรับการประเมิน โดยร่วมกับผู้ประเมิน (ผู้รับข้อตกลง) ในการกำหนดน้ำหนักและเป้าหมายตัวชี้วัด รวมทั้งกำหนดน้ำหนัก สมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำสายงานงานในแต่ละสมรรถนะ พร้อมลงชื่อรับทราบข้อตกลงการปฏิบัติราชการร่วมกันดังต่อไปนี้

ลงชื่อ (ผู้รับการประเมิน)

ตำแหน่ง
วันที่

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)

ตำแหน่ง
วันที่

ส่วนที่ ๕ การรับทราบผลการประเมิน

ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการ
ปฏิบัติงานรายบุคคลแล้ว

ลงชื่อ (ผู้รับการประเมิน)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่

ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมิน
ให้ลงนามรับทราบแล้ว

ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่

ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่
แล้วผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ
โดยมี..... เป็นพยาน

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่

<p>ส่วนที่ ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้</p> <p>ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการ วันที่</p>	<p>ส่วนที่ ๗ มติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบตามผลคะแนนที่ผู้ประเมินเสนอ <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้</p> <p>คะแนนที่ควรได้รับ คะแนน ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ วันที่</p>
--	--

<p>ส่วนที่ ๘ ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วยตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้</p> <p>คะแนนที่ควรได้รับ คะแนน ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่</p>
--