

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่ส่วนราชการ.....

แบบประเมินบุคคลและผลงาน

เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกเพื่อเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน ซึ่งมีลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติโดยอาศัยความรู้ ความชำนาญและ
ประสบการณ์เฉพาะตัว

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน			
1. ชื่อ.....			
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน)..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่..... (ส่วนราชการ)..... ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ วันที่..... เดือน..... ปี..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่..... (ส่วนราชการ).....			
4. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง..... ปี			
5. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุราชการ..... ปี..... เดือน..... วัน (รวมระยะเวลาที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว ตั้งแต่ วันที่...เดือน...ปี... ถึง วันที่...เดือน...ปี...)			
6. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุเฉพาะคุณวุฒิการศึกษาที่ใช้เป็นคุณสมบัติในการดำรงตำแหน่งที่ประเมิน)			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
.....	
.....	
.....	
7. ประวัติการรับราชการ (ให้ระบุประวัติการรับราชการจากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน โดยให้กรอกรายการ เฉพาะที่มี การปรับเปลี่ยนระดับตำแหน่ง เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติราชการและปีที่ได้รับการเลื่อนเงินเดือนทุกปี หรือมีการเปลี่ยนบัญชีเงินเดือนใหม่)			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน

8. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

ด้านการปฏิบัติการ

1.....

2.....

3.....

ด้านการกำกับดูแล

1.....

2.....

3.....

ด้านการบริการ

1.....

2.....

3.....

9. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามมาตราฐานกำหนดตำแหน่ง)

ด้านการปฏิบัติการ

1.....

2.....

3.....

ด้านการกำกับดูแล

1.....

2.....

3.....

ด้านการบริการ

1.....

2.....

3.....

10. ผลงาน/ ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน (เรียงตามลำดับความสำคัญ)

1. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 2 ปี

2. ผลงาน เรื่อง.....

11. การรับรองสัดส่วนผลงาน/ผลการปฏิบัติงานที่เสนอให้ประเมิน เรื่อง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สัดส่วนร้อยละ	ลายเซ็น
.....
.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการจัดทำเอกสารผลงาน / ผลการปฏิบัติงาน ถูกต้องตรงความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับการประเมิน (สำหรับหน่วยงานการเจ้าหน้าที่)

1. ตำแหน่งที่ส่งผลงานขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
 - () กำหนดเป็นระดับสูงขึ้นตามมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
ครั้งที่..... ลงวันที่.....
 - () กำหนดไว้ตามบัญชีตำแหน่ง
2. คุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดกำหนดตำแหน่งในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - 2.1 คุณวุฒิที่ได้รับ
 - () ตรง () ไม่ตรง
 - 2.2 ระยะเวลาในระดับต่ำลงมา
 - () ครบ () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
 - 2.3 การปฏิบัติราชการเกี่ยวกับงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - () ครบ 1 ปี () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
3. คุณสมบัติอื่นๆ ตามที่ ก.พ. กำหนดเพิ่มเติม
 - 3.1 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานในสายงานที่จะแต่งตั้งติดต่อกันครบ 2 ปี
 - () ครบ () ไม่ครบ จะครบเมื่อ.....
 - 3.2 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิหรือสายงานในกลุ่มเดียวกันกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง
 - () ครบ.....ปี ตามที่ ก.พ.กำหนด
 - () ครบ ตามที่ ก.พ. กำหนดโดยจะต้องนำระยะเวลาในตำแหน่งอื่นมานับรวมด้วย
 - () ไม่ครบ ปี ตามที่ ก.พ.กำหนด จะครบเมื่อ.....
 - 3.3 อัตราเงินเดือนที่ได้รับปัจจุบัน
 - () ต่ำกว่าขั้นต่ำ.....ขั้น () เท่ากันขั้นต่ำ () สูงกว่าขั้นต่ำ
4. ประวัติราชการ
 - () เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
 - () กำลังอยู่ในระหว่างสอบสวนทางวินัย
 - () กำลังอยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัย
 - () ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตอนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม 100 คะแนน		
ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย หรือเทียบเท่า		
รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>1. ความประพฤติ</p> <p>การพิจารณาคุณสมบัติอุปนิสัย และความประพฤติส่วนตัวตลอดจนที่ปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบ แบบแผนและข้อบังคับของส่วนราชการนั้นๆ จรรยาบรรณและการรักษาวินัยข้าราชการ โดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน และพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น</p>		
<p>2. ความรับผิดชอบหน้าที่</p> <p>พิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลยต่องานรวมถึงความเต็มใจและความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่าย และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น</p>		
<p>3. ความอดสาหัส</p> <p>พิจารณาความมีมานะ อดทน เอาใจใส่ในหน้าที่การงาน ความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน โดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการ ไม่เฉื่อยชา และมีความขยันหมั่นเพียร</p>		
<p>4. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>พิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงาน</p>		
<p>5. อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
รวมคะแนน	100	
<p>คะแนนรวมสำหรับคุณลักษณะเฉพาะบุคคล.....คะแนน</p> <p>สรุปผลการประเมิน () ผ่านการประเมิน</p> <p>() ไม่ผ่านการประเมิน</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>		

ตอนที่ 3 การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา)

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้
1. คะแนนความประพฤติ.....คะแนน
 2. คะแนนความรับผิดชอบหน้าที่.....คะแนน
 3. คะแนนความอดสาหัส.....คะแนน
 4. คะแนนความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน
อย่างมีประสิทธิภาพ.....คะแนน
 5. อื่นๆคะแนน

สรุปผลการประเมิน () ผ่านประเมิน
() ไม่ผ่านการประเมิน

(ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น
ตำแหน่ง..... ระดับ.....

ลำดับที่	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หน่วยวัด	ปริมาณงาน			
			พ.ศ..... (ระบุช่วงเวลา)		พ.ศ..... (ระบุช่วงเวลา)	
			ผลงานทั้งหมด ของสายงาน*	เฉพาะตัว	ผลงานทั้งหมด ของสายงาน*	เฉพาะตัว
1	ด้านการปฏิบัติการ					
2	ด้านการกำกับดูแล					
3	ด้านการบริการ					

รับรองผลการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับการประเมิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

*หมายเหตุ อธิบายผลงานทั้งหมดในสายงาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพสต.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....