**แบบประเมินผลการปฏิบัติการปฏิบัติงานพนักงานราชการทั่วไป**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

**รอบการประเมิน** ครั้งที่....... ระหว่างวันที่ ......................................ถึงวันที่....................................................

**ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)**.........................................................................................................

**วันเริ่มสัญญาจ้าง**..............................................................**วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง**.................................................

**ชื่องาน/โครงการ**...............................................................................................................................................

**ตำแหน่ง**.....................................**กลุ่มงาน**...............................................**สังกัด**.................................................

**ส่วนที่ ๒ การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **หน้าที่/ภารกิจ** | **ตัวชี้วัด/ผลงานจริง** | **ระดับเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก****(ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = ก×ข)** |
| **๑** | **๒** | **๓** | **๔** | **๕** |
| ๑. | ตัวชี้วัด : |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลงานจริง : |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒.  | ตัวชีวัด : |  |  |  |  |  |  |  |
| ผลงานจริง : |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | ๑๐๐ % |  |

**คะแนนผลสัมฤทธิ์**

๑๐๐

**ของงาน** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) = = ×

 ๕

หมายเหตุ : ๕ ซึ่งเป็นตัวหาร หมายถึง คะแนนเต็มของระดับค่าเป้าหมาย

 ๑๐๐ ซึ่งเป็นตัวคูณ หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มี

 ฐานคะแนนเต็มเป็น ๑๐๐ คะแนน

**ส่วนที่ ๓ การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมกาปฏิบัติงาน** | **ระดับที่แสดงออกจริง (ก)** | **%** **น้ำหนัก****(ข)** | **คะแนน** **(ค)****(ค = ก×ข)** |
| ๑ต่ำกว่ากำหนดมาก | ๒ต่ำกว่ากำหนด | ๓ตามกำหนด | ๔เกินกว่าที่กำหนด | ๕เกินกว่าที่กำหนดมาก |
| ๑. สมรรถนะ \* (ระบุพฤติกรรมบ่งชี้) |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒. สมรรถนะ \* (ระบุพฤติกรรมบ่งชี้) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม  | ๑๐๐ % |  |

**คะแนนพฤติกรรม**

๑๐๐

**การปฏิบัติงาน**= คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) = = ×

 ๕

**หมายเหตุ**: ๕ ซึ่งเป็นตัวหาร หมายถึง คะแนนเต็มของนะดับค่าเป้าหมาย

 ๑๐๐ ซึ่งเป็นตัวคูณ หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของพฤติกรรมการปฏิบัติงานให้เป็นคะแนนที่มี

 ฐานคะแนนเต็มเป็น ๑๐๐ คะแนน

**ส่วนที่ ๔ การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน (ก) × (ข)** |
| ผลการประเมินด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน |  | ๘๐ % |  |
| ผลการประเมินด้านพฤติกรรมการปฏิบัติงาน |  | ๒๐% |  |
| **รวม** | ๑๐๐ % |  |

**ระดับผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับผลการประเมิน รอบที่ ๑** ดีเด่น ๙๕ - ๑๐๐ % ดีมาก ๘๕ – ๙๔ % ดี ๗๕ – ๘๔ % พอใช้ ๖๕ – ๗๔ % ต้องปรับปรุง ๐ – ๖๔ % | **ระดับผลการประเมิน รอบที่ ๒** ดีเด่น ๙๕ - ๑๐๐ % ดีมาก ๘๕ – ๙๔ % ดี ๗๕ – ๘๔ % พอใช้ ๖๕ – ๗๔ % ต้องปรับปรุง ๐ – ๖๔ % | **สรุปผลการประเมินทั้งปี**( ผลการประเมินครั้งที่ ๑ + (ผลการประเมินครั้งที่ ๒ )**๒** ดีเด่น ๙๕ - ๑๐๐ % ดีมาก ๘๕ – ๙๔ % ดี ๗๕ – ๘๔ % พอใช้ ๖๕ – ๗๔ % ต้องปรับปรุง ๐ – ๖๔ % |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

**ส่วนที่ ๕ การรับผลการประเมิน**

ผู้รับการประเมิน :

 ได้รับผลการประเมินแล้ว ลงชื่อ...............................................

 ตำแหน่ง..........................................

 วันที่.................................................

ผู้ประเมิน :

 ได้รับผลการประเมินแล้ว ลงชื่อ...............................................

 ตำแหน่ง..........................................

 วันที่................................................. **ส่วนที ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

**ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

 เห็นด้วยกับผลการประเมิน

 มีความเห็นต่างดังนี้

 …………………………………………………………………………… ลงชื่อ...............................................

 ………………………………………………………………………….. ตำแหน่ง..........................................

 …………………………………………………………………………... วันที่.................................................

**ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง ( ถ้ามี ) :**

 เห็นด้วยกับผลการประเมิน

 มีความเห็นต่างดังนี้

 …………………………………………………………………………… ลงชื่อ...............................................

 ………………………………………………………………………….. ตำแหน่ง..........................................

 …………………………………………………………………………... วันที่.................................................