**แบบประเมินผลทดลองปฏิบัติงานบุคลากรเงินรายได้**

1

**ประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ / ประเภททั่วไป**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 : ข้อมูลเบื้องต้น/ประวัติส่วนตัวและผลงานของผู้รับการประเมิน** |

1. ชื่อผู้รับการประเมิน

2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ อายุ ปี

3. การศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

คุณวุฒิ ปี พ.ศ.ที่จบ ชื่อสถานศึกษา

3.1........................................................... ........................... ..........................................................

3.2 .......................................................... ........................... ..........................................................

3.3 .......................................................... ............................. ..........................................................

3.4........................................................... ............................ ..........................................................

4. ตำแหน่ง……………..…………….…………… ………....…….. (ตำแหน่งเลขที่ ………………….)

ประเภทตำแหน่ง สังกัด

เริ่มทดลองปฏิบัติงาน เมื่อวันที่ …………เดือน ……………………….…..…..……พ.ศ. ……………

ได้ทดลองปฏิบัติงานมาแล้ว เป็นเวลา…….…. เดือน…………….วัน (นับถึงวันที่กรอกแบบประเมินฯ)

ปัจจุบันได้รับเงินเดือน.........................บาท

5. ข้อมูลเกี่ยวกับการมาสาย การลาและขาดการปฏิบัติราชการ ในระหว่างทดลองปฏิบัติงาน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **วัน** | **ครั้ง** | **รวม** | |
| **วัน** | **ครั้ง** |
| มาสาย |  |  |  |  |
| ลาป่วย |  |  |  |  |
| ลากิจ |  |  |  |  |
| ลาคลอด |  |  |  |  |
| ลาอุปสมบท |  |  |  |  |
| ขาดการปฏิบัติราชการ |  |  |  |  |

6. ภาระงาน

2

6.1 งานประจำที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่องาน/ วิธีปฏิบัติงานพอสังเขป** | **ผลการปฏิบัติ**  (ระบุจำนวนชิ้น และหรือคุณภาพที่เกิดขึ้น พร้อม  ทั้งแนบเอกสารหรือกรณีอ้างอิงประกอบ) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |

* 1. การเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา

3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เรื่อง** | **สถานที่** | **จัดโดย** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ................................................................ผู้ขอรับการประเมิน

(.....................................................................)

วันที่ ..........เดือน.................................พ.ศ...................

**ส่วนที่ 2 : การแนะนำ / กำกับดูแลการทดลองปฏิบัติงาน**

ผู้รับการประเมินได้ปฏิบัติหน้าที่ ภายใต้การกำกับดูแลการปฏิบัติงาน โดย

4

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 3 : ความเห็นของผู้กำกับดูแลการทดลองปฏิบัติงาน** |

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

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

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

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

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

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

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

ลงชื่อ ........................................................................................

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

วันที่ ..........เดือน.................................พ.ศ....................

**ส่วนที่ 4 : การประเมินการทดลองปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อ 4.1 ประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ 60 คะแนน** | | | | | | | |
| **รายการประเมิน** | **ระดับการประเมิน** | | | | | | คะแนน  =(คะแนนX2) |
| ดีมาก  (5) | ดี  (4) | พอใช้  (3) | ควรปรับปรุง  (2) | | ต้องปรับปรุง  (1) |
| 1. มีการวางแผนการทำงานและสามารถปฏิบัติ |  |  |  |  | |  |  |
| งานได้ตามแผน |  |  |  |  | |  |  |
| 2. สามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามมาตรฐานงาน |  |  |  |  | |  |  |
| 3. ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จตามเป้าหมาย |  |  |  |  | |  |  |
| และทันเวลา |  |  |  |  | |  |  |
| 4. ปฏิบัติงานได้สสำเร็จโดยใช้ทรัพยากรตามที่ |  |  |  |  | |  |  |
| กำหนดอย่างคุ้มค่า |  |  |  |  | |  |  |
| 5. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เสนอความคิดเห็น |  |  |  |  | |  |  |
| วิธีการใหม่ ๆ ในการทำงาน |  |  |  |  | |  |  |
| 6. สามารถใช้เทคโนโลยี หรือระบบสารสนเทศใน |  |  |  |  | |  |  |
| การปฏิบัติงาน |  |  |  |  | |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  | |  |  |
| **ข้อ 4.2 คุณลักษณะในการปฏิบัติงาน 40 คะแนน** | | | | | | | |
| **รายการประเมิน** | ระดับการประเมิน | | | | | | คะแนน  =(คะแนนX1) |
| ดีมาก  (5) | ดี  (4) | พอใช้  (3) | | ควรปรับปรุง  (2) | ต้องปรับปรุง (1) |
|  |
| 1. มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  | |  |  |  |
| และความรับผิดชอบในการบริการ |  |  |  | |  |  |  |
| 2. มีความมุ่งมั่น และตั้งใจในการทำงานจนสำเร็จ |  |  |  | |  |  |  |
| และอุทิศเวลาให้กับงานอย่างเหมาะสม |  |  |  | |  |  |  |
| 3. สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี |  |  |  | |  |  |  |
| ไม่เกี่ยงงาน ถือผลประโยชน์ของส่วนรวมเป็น |  |  |  | |  |  |  |
| สำคัญ |  |  |  | |  |  |  |
| 4. สนใจพัฒนาตนเอง ร่วมประชุม อบรมสัมมนา  ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบ |  |  |  | |  |  |  |
| 5. มีเชาว์ปัญญาและสามารถแก้ไขปัญหาได้สอดคล้องกับสถานการณ์ |  |  |  | |  |  |  |
| 6. ปฏิบัติตนตามหลักคุณธรรมและจริยธรรม  อย่างเหมาะสม |  |  |  | |  |  |  |
| 7. มีความซื่อสัตย์สุจริต |  |  |  | |  |  |  |
| 8. ประพฤติตนอยู่ในวินัยราชการ และมีความ  ประพฤติตนส่วนตัวเหมาะสม |  |  |  | |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  | |  |  |  |
| **รวมคะแนนทั้งหมด (4.1 + 4.2) =** | | | | | | | |

5

**หมายเหตุ** ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

**สรุปผลการประเมิน**

🗌 ผ่านการประเมิน 🗌 ไม่ผ่านการประเมิน

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 5 : ข้อเสนอ / ความเห็น** |

## ความเห็นในการประเมิน

## 1. ความเห็นประกอบการประเมินผลการทดลองปฏิบัติงาน

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**2. ผลสรุป**  ⭘ เห็นควรให้ผ่านการประเมิน

6

⭘ เห็นควรเลิกจ้าง เนื่องจาก ⭘ อื่นๆ

ลงชื่อ………………………………………..ผู้บังคับบัญชาระดับต้น

(……………………………………….)

ตำแหน่ง

**ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี) :**

**❑ เห็นด้วยกับผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติงานข้างต้น**

**❑ มีความเห็นต่างดังนี้**

ลงชื่อ………………………………………..ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

(………………………………………)

ตำแหน่ง

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 6 : ความเห็นและคำสั่งอธิการบดี** |

⭘ เห็นด้วยกับการประเมิน และการดำเนินการข้างต้นทุกประการ

⭘ มีความเห็นแตกต่างจากการประเมิน หรือการดำเนินการข้างต้น ดังนี้

ลงชื่อ…………………………………………………..

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชัยฤทธิ์ ศิลาเดช)

รักษาราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

วันที่……...….เดือน……..…………….พ.ศ…..……