**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานจ้าง**

**รอบการประเมิน** 🞎 ครั้งที่ 1 1 ตุลาคม......... ถึง 31 มีนาคม .........

🞎 ครั้งที่ 2 1 เมษายน ......... ถึง 30 กันยายน .........

**ข้อมูลประวัติส่วนตัว**

|  |
| --- |
| **ผู้รับการประเมิน** |
| ชื่อ – นามสกุล .  | ประเภทตำแหน่ง .  | ตำแหน่ง .  |
| สังกัด (ส่วนราชการ) .  |  |  |
| **ผู้ประเมิน (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หมายถึง หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย/หน.ส่วนราชการ แล้วแต่กรณี)** |
| ชื่อ – นามสกุล .  | ตำแหน่ง .  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/งาน/กิจกรรม****(1)** | **น้ำ หนัก****(2)** | **เป้าหมาย (3)** | **ผลการปฏิบัติงาน (7)** | **รวมคะแนนผลการปฏิบัติงาน****(11)****= (8)+(9) +(10)** | **ผลสัมฤทธิ์ ของงาน****(12)****= (2) x (11)** **10** | **เหตุผลที่ทำให้งานบรรลุ/****ไม่บรรลุเป้าหมาย****(13)** |
| **เชิงปริมาณ****(4)** | **เชิงคุณภาพ****(5)** | **เชิงประโยชน์****(6)** | ปริมาณ**(8)** | คุณภาพ**(9)** | ประโยชน์**(10)** |
| **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **3.5** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **80** | **คะแนนที่ได้** |  |  |

**ส่วนที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)**

**-2-**

 **ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (สมรรถนะ) (ร้อยละ 20)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดสมรรถนะ****(1)** | **น้ำหนัก (2)** | **ระดับที่คาดหวัง/ต้องการ****(3)** | **ระดับที่ประเมินได้****(4)** | **คะแนน ที่ได้ (5)** | **ผลการประเมิน****(6) = (2) x (5)** **5** | **ระบุเหตุการณ์/พฤติกรรม** **ที่ผู้รับการประเมินแสดงออก****(7)** |
| **สมรรถนะหลัก**  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |  |  |  |
| 2. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม |  |  |  |  |  |  |
| 3. ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน |  |  |  |  |  |  |
| 4. การบริการเป็นเลิศ |  |  |  |  |  |  |
| 5. การทำงานเป็นทีม |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **สมรรถนะประจำสายงาน (อย่างน้อย 3 สมรรถนะ)**  |  |  |  |  |  |  |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **20** | **คะแนนรวม** |  |  |

 **-3-**

 **สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน****(1)** | **คะแนน (ร้อยละ)****(2)** | **ผลการประเมิน (ร้อยละ)****(3)** | **หมายเหตุ** |
| 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 80 |  |  |
| 2. พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (สมรรถนะ) | 20 |  |  |
|  **คะแนนรวม**  | **100** |  | กรณีเศษเกิน 0.5 ให้ปัดเป็นจำนวนเต็ม |

 **ระดับผลการประเมิน**

 🞎 ดีเด่น (ร้อยละ 95 ถึง 100 คะแนน)

 🞎 ดีมาก (ร้อยละ 85 แต่ไม่ถึงร้อยละ 95 คะแนน)

 🞎 ดี (ร้อยละ 75 แต่ไม่ถึงร้อยละ 85 คะแนน)

 🞎 พอใช้ (ร้อยละ 65 แต่ไม่ถึงร้อยละ 75 คะแนน)

 🞎 ปรับปรุง (น้อยกว่าร้อยละ 65 คะแนน)

 **ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผลสัมฤทธิ์ของงาน /****สมรรถนะที่เลือกพัฒนา****(1)** | **วิธีการพัฒนา****(2)** | **ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา****(3)** | **วิธีการวัดผลในการพัฒนา****(4)** |
|  |  |  |  |

 **-4-**

 **ส่วนที่ 4 ข้อตกลงการปฏิบัติงาน**

 ชื่อ-นามสกุล(ผู้ทำข้อตกลง) ประเภทตำแหน่ง พนักงานจ้าง ตำแหน่ง ได้เลือกตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติงาน (สมรรถนะ) เพื่อขอรับการประเมิน โดยร่วมกับผู้ประเมิน (ผู้รับข้อตกลง) ในการกำหนดน้ำหนักและเป้าหมายตัวชี้วัด รวมทั้งกำหนดน้ำหนักสมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำสายงานในแต่ละสมรรถนะ พร้อมลงชื่อรับทราบข้อตกลงการปฏิบัติราชการร่วมกันตั้งแต่เริ่มระยะการประเมิน

 ลงชื่อ 00000 0000 (ผู้รับการประเมิน) ลงชื่อ000 000 (ผู้ประเมิน)

 ( ) ( )

 ตำแหน่ง . ตำแหน่ง .

วันที่ . วันที่ .

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการ ปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว | 🞎 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมิน ได้ลงนามรับทราบแล้ว | 🞎 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่ . แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ |
|  |  | โดยมี เป็นพยาน |
|  ลงชื่อ00000 0000 (ผู้รับการประเมิน) |  ลงชื่อ 000 000 (ผู้ประเมิน) | ลงชื่อ พยาน ( )ตำแหน่ง .  วันที่ .  |
|  ( ) |  ( ) |
| ตำแหน่ง .  |  ตำแหน่ง .  |
| วันที่ . |  วันที่ . |

**-5-**

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)** | **ส่วนที่ 7 มติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน** |
| **🞎** เห็นด้วยกับผลการประเมิน | **🞎** เห็นชอบตามผลคะแนนที่ผู้ประเมินเสนอ |
| **🞎** มีความเห็นต่าง ดังนี้ ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | **🞎** มีความเห็นต่าง ดังนี้ ..................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………… |
|   ลงชื่อ 000 000  | คะแนนที่ควรได้รับ คะแนน  ลงชื่อ 000 000  |
|  ( ) |  ( ) |
|  ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการ  |  ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ  |
|  วันที่ . |  วันที่ . |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 8 ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** |
| **🞎** เห็นด้วยตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน |
| **🞎** มีความเห็นต่าง ดังนี้ ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................คะแนนที่ควรได้รับ คะแนน |
|  |
|  ลงชื่อ 000 000  |
|  ( ) |
|  ตำแหน่ง นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  วันที่ 1   |