

แบบพิจารณาคูณสมบัติของบุคคล

และ

แบบประเมินผลงาน

ของ

ชื่อ - นามสกุล

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่ม/ฝ่าย.....

กอง/สำนัก.....

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ



ตอนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๘. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล (สำหรับกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล)

๑. คุณสมบัติตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ตรง ( ) ไม่ตรง
๒. คุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่ ก.พ. กำหนดเพิ่มเติม
- ๒.๑ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง  
( ) .....ปี.....เดือน
- ๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งที่เกี่ยวข้องเกี่ยวเนื่องกันตามคุณวุฒิ  
( ) .....ปี.....เดือน
- ๒.๓ อัตราเงินเดือน..... ( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำ ( ) เท่ากับขั้นต่ำ ( ) สูงกว่าขั้นต่ำ
๓. ประวัติในราชการ
- ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย.....เมื่อ.....
- ( ) กำลังอยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย
- ( ) กำลังอยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัย
- ( / ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูก  
ลงโทษทางวินัย

สรุปผลการตรวจสอบ

ผู้รับการประเมิน

- ( ) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และคุณสมบัติอื่น ๆ ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
- ( ) มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง แต่ไม่มีคุณสมบัติอื่น ๆ ตรงตามที่ ก.พ.  
กำหนดเพิ่มเติม
- ( ) ไม่มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง และคุณสมบัติอื่น ๆ ตรงตามที่ ก.พ.  
กำหนดเพิ่มเติม
- ( ) อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ).....

( )

ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

(ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล)

วันที่.....

|  |                       |                            |
|--|-----------------------|----------------------------|
| <p>ตอนที่ ๓ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน</p>   |                       |                            |
| <p>ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาในระดับหัวหน้างาน หรือหัวหน้าฝ่าย หรือเทียบเท่า</p>   |                       |                            |
| <p>ชื่อผู้เข้ารับการประเมิน..... สังกัด.....</p> <p>ปรับจากตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับ ปฏิบัติงาน</p> <p>เป็นตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับ ชำนาญงาน</p>  |                       |                            |
| <p>รายการประเมิน</p>   | <p>คะแนน<br/>เต็ม</p> | <p>คะแนนที่<br/>ได้รับ</p> |
| <p><b>๑. ความประพฤติ</b></p> <p>เป็นการพิจารณาอุปนิสัยและความประพฤติส่วนตัว ตลอดจนการปฏิบัติตามนโยบายระเบียบแบบแผนและข้อบังคับของส่วนราชการนั้นๆ การรักษาวินัยข้าราชการจากประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน และพฤติกรรมที่ปรากฏทางอื่น</p>  | <p>๒๕</p>             |                            |
| <p><b>๒. ความรับผิดชอบหน้าที่</b></p> <p>เป็นการพิจารณาความตั้งใจในการทำงาน ความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเป็นผลดี การไม่ละเลย ต่องาน รวมถึงความเต็ม ใจและ ความกล้าที่จะรับผิดชอบต่อผลเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ไม่ปิดความรับผิดชอบง่าย ๆ และความจริงใจที่จะปรับปรุงตัวเองให้ดีขึ้น</p> | <p>๒๕</p>             |                            |
| <p><b>๓. ความอดุสาหะ</b></p> <p>เป็นการพิจารณาความมีมานะอดทน เอาใจใส่ในหน้าที่ การงานกระตือรือร้น ปฏิบัติงานโดยอุทิศเวลาให้กับทางราชการไม่เฉื่อยชาและมีความขยัน หมั่นเพียร</p>   | <p>๒๕</p>             |                            |
| <p><b>๔. ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</b></p> <p>เป็นการพิจารณาความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น และยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกระดับ</p>   | <p>๒๕</p>             |                            |

คะแนนรวมสำหรับคุณลักษณะเฉพาะบุคคล.....คะแนน  
สรุปผลการประเมิน ( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อผู้ประเมิน.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ตอนที่ ๓ การประเมินคุณลักษณะเฉพาะบุคคล(ต่อ) (สำหรับผู้บังคับบัญชา)

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาระดับกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

๑. คะแนนความประพฤติ.....คะแนน

๒. คะแนนความรับผิดชอบต่อหน้าที่.....คะแนน

๓. คะแนนความอดสาหัส.....คะแนน

๔. คะแนนความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน

อย่างมีประสิทธิภาพ.....คะแนน

สรุปผลการประเมิน ( ) ผ่านการประเมิน

( ) ไม่ผ่านการประเมิน

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อ - สกุล.....  
 ตำแหน่ง.....ระดับ.....เลขที่.....  
 กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 กอง/สำนัก.....

ผลงานที่รับผิดชอบ

(แสดงรายละเอียดของงานที่ทำให้เห็นถึงความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงาน ความยุ่งยากซับซ้อนในการปฏิบัติงาน รวมทั้งวิธีการแก้ปัญหาและการพัฒนางาน ตลอดจนต้องเป็นผลงานที่บ่งชี้หรือพิสูจน์ให้เห็นถึงทักษะความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ ประสบการณ์ และผลสัมฤทธิ์ของงานที่ประจักษ์ของการปฏิบัติงานในสายงานที่จะขอรับการประเมินตามหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งนั้น ๆ ย้อนหลังไม่เกิน ๓ ปี)

ชื่อผลงาน

วิธีการดำเนินงาน

ปัญหาและอุปสรรค

ข้อเสนอในการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

|   |   |
|---|---|
| ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>วันที่.....<br>ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) | ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>วันที่.....<br>ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)       |
| ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>วันที่.....<br>ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น    | ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>วันที่.....<br>ผู้บังคับบัญชาเหนือระดับขึ้นไป |