**เอกสารแนบ 2**

**แบบประเมินสมรรถนะของบุคคล**

ชื่อผู้ขอประเมิน.........................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบ** | **คะแนน**  **เต็ม** | **คะแนน**  **ที่ได้รับ** |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ : ความมุ่งมั่น กระตือรือร้น กำหนดเป้าหมายและขั้นตอน  ในการทำงาน และพัฒนาขั้นตอนหรือวิธีการทำงานให้ได้ผลสัมฤทธิ์ที่ดีขึ้น  2. การบริการที่ดี : ความตั้งใจและความพยายามที่จะให้บริการด้วยอัธยาศัย  ไมตรีอันดี | 15  5 | .................  ................. |
| 3. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ : ความสนใจใฝ่รู้เพื่อสั่งสมพัฒนาศักยภาพ  ความรู้ความสามารถของตน รวมทั้งศึกษาองค์ความรู้ใหม่ ๆ เพื่อให้ปฏิบัติงาน  ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 10 | ................. |
| 4. จริยธรรม : การครองตน และประพฤติปฏิบัติถูกต้องเหมาะสมทั้งตามหลัก  กฎหมายและคุณธรรม จริยธรรม ตลอดจนหลักแนวทางในวิชาชีพ โดยมุ่ง  ประโยชน์ของประเทศชาติมากกว่าประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งไม่มีพฤติกรรม  การแสวงหาผลประโยชน์ในทางมิชอบหรือไม่มีพฤติกรรมที่ก่อความเสียหาย  แก่ผู้อื่นโดยเจตนา | 10 | ................. |
| 5. การทำงานเป็นทีม : ความตั้งใจที่จะทำงาน การประสานงานและให้ความร่วมมือ  กับผู้อื่น  6. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ : ความคิดริเริ่มเกี่ยวกับงานในหน้าที่และงานที่เกี่ยวข้อง  โดยนำไปใช้ปฏิบัติได้  7. การคิดวิเคราะห์ : การวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงาน  8. ความเชื่อถือไว้วางใจ/ความเอาใจใส่ในงาน : ความเชื่อถือไว้วางใจในการทำงาน ความตั้งใจ อุตสาหะ กระตือรือร้นในการทำงานและการติดตามงาน  9. ความรอบรู้ในงานและความสามารถในการเรียนรู้ : ความรู้ ความเข้าใจ  วิธีปฏิบัติงานในหน้าที่และเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงาน รวมทั้งความสามารถ  ในการเรียนรู้งาน  10. การสืบเสาะหาข้อมูล : ความพยายามในการสืบเสาะหาข้อมูล | 10  10  10  10  10  10 | .................  .................  ................. .................  .................  ................. |
| **รวม** | **100** | ................. |

เหตุผล...................................................................................................................................……..

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

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

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

- 2 -

(ลงชื่อ) ..................................................................... (ผู้ประเมิน)

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

(ตำแหน่ง).................................................................... ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

วันที่................/................................../................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

(....................) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

เหตุผล...................................................................................................................................……..

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

(....................) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

เหตุผล...................................................................................................................................……..

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

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

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

(ตำแหน่ง)................................................................... ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

วันที่.............../............................../..............

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ : 1. ผู้ขอรับการประเมินต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล ประเมิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60   
 และผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป มีความเห็นสอดคล้องกับผลการประเมิน เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าว  
 เป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีผู้ประเมิน 1 ระดับได้

2. ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล คือ ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมการปฏิบัติงาน ระดับต่ำกว่าสำนัก/กอง 1 ระดับ

3. ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป คือ ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์ หรือหัวหน้ากลุ่ม หรือรองอธิบดี หรืออธิบดี แล้วแต่กรณี