****

**กรมทรัพยากรน้ำบาดาล**

**กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานกองทุนพัฒนาน้ำบาดาล**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

รอบการประเมิน 🞎 ปีงบประมาณ ...................... ระหว่างวันที่ ................................ . ถึงวันที่ ................................... .

 🞎 ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ ................................ . ถึงวันที่ ................................... .

 🞎 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ ................................ . ถึงวันที่ ................................... .

ชื่อผู้เข้ารับการประเมิน (นาย/ นาง/ นางสาว) .................................................................................................................... . ตำแหน่ง .............................................................. กลุ่มตำแหน่งงาน ................................................................ .

หน่วยงาน .................................................................................................................................................................. .

สังกัด .................................................................................................................................................................. .

วันเริ่มสัญญาจ้าง ............................................................ วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง ............................................................. .

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ ผู้ประเมิน (นาย/ นาง/ นางสาว) ........................................................................................................... .

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

คำอธิบาย

 แบบประเมินผลการปฏิบัติงานนี้ มีจำนวน 6 หน้า ประกอบด้วย 6 ส่วน คือ

 ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน - (กรณีรอบการประเมินครั้งที่ 1 และ 2 สำหรับผู้ได้รับการบรรจุระหว่างปีงบประมาณ)

 ส่วนที่ 2 : การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน

 ส่วนที่ 3 : การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน

 ส่วนที่ 4 : การสรุปผลการประเมิน

 ส่วนที่ 5 : การรับทราบผลการประเมิน

 ส่วนที่ 6 : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

2

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน** 🞎 ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ .................................... . ถึงวันที่ .................................... .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัด/ผลงานจริง** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **คะแนนที่ได้(ก)** | **น้ำหนัก** **ร้อยละ(ข)**  | **คะแนนถ่วงน้ำหนัก (ค)(ค) = (ก) x (ข)** **5** |
| **1****ระดับต่ำสุดที่ยอมรับได้** | **2****ระดับต่ำกว่ามาตรฐาน** | **3****ระดับมาตรฐาน** | **4****ระดับยากปานกลาง** | **5****ระดับยากมาก** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **80** |   |

3

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน** 🞎 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ .................................... . ถึงวันที่ .................................... .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัด/ผลงานจริง** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **คะแนนที่ได้(ก)** | **น้ำหนัก** **ร้อยละ(ข)**  | **คะแนนถ่วงน้ำหนัก (ค)(ค) = (ก) x (ข)** **5** |
| **1****ระดับต่ำสุดที่ยอมรับได้** | **2****ระดับต่ำกว่ามาตรฐาน** | **3****ระดับมาตรฐาน** | **4****ระดับยากปานกลาง** | **5****ระดับยากมาก** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **80** |   |

4

**ส่วนที่ 3 การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับที่คาดหวัง** | **น้ำหนัก****ร้อยละ(ก)** | **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** | **บันทึกโดยผู้ประเมิน (ถ้ามี)** | **แนวทางการประเมินสมรรถนะ****คะแนนนิยาม**1. ต่ำกว่ากำหนดมาก
2. ต่ำกว่ากำหนด
3. ตามกำหนด
4. เกินกว่ากำหนด
5. เกินกว่ากำหนดมาก
 |
| **คะแนน****(ข)** | **คะแนน (ค)ค = (กxข)** **5** | **คะแนน****(ข)** | **คะแนน (ค)ค = (กxข)** **5** |
| 1 | การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | 2 | 4 |  |  |   |  |  |
| 2 | การบริการที่ดี | 2 | 4 |  |  |   |  |  |
| 3 | การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ | 2 | 4 |  |  |   |  |  |
| 4 | การยึดมั่นในความถูกต้อง ชอบธรรม และจริยธรรม | 2 | 4 |  |  |   |  |  |
| 5 | การทำงานเป็นทีม | 2 | 4 |  |  |   |  |  |
| **รวม** | **20** |  |  |   |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **การประเมินครั้งที่ 1** ระหว่างวันที่ .................................... . ถึงวันที่ .................................... . 5**ส่วนที่ 4 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **น้ำหนัก (ร้อยละ)** | **คะแนนที่ได้** |
| องค์ประกอบที่ 1 : ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 80 |  |
| องค์ประกอบที่ 2 : พฤติกรรมการปฏิบัติงาน | 20 |  |
| **รวม** | **100** |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**……………………………………………………………………………….…………………………...…………………………………….. .**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน****ผู้รับการประเมิน :**  🞎 ได้รับทราบผลการประเมินแล้ว ลงชื่อ .............................................................. .เมื่อวันที่ ............................................. ตำแหน่ง ......................................................... .**ผู้ประเมิน :** 🞎 ได้แจ้งผลการประเมิน และผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ🞎 ได้แจ้งผลการประเมิน แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ (โดยมี...................................... .......................................................................................................... เป็นพยาน)ลงชื่อ ....................................................... ผู้ประเมิน ลงชื่อ ...................................................พยานตำแหน่ง .................................................. ตำแหน่ง ..............................................เมื่อวันที่ .................................................. เมื่อวันที่ ..............................................**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป****ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน 🞎 มีความเห็นต่าง ดังนี้ ลงชื่อ .............................................................. .………………………………………………………… . ตำแหน่ง .......................................................... .………………………………………………………… . เมื่อวันที่ .......................................................... .**ผู้บังคับบัญชาระดับสำนัก/ กอง :**🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน 🞎 มีความเห็นต่าง ดังนี้ ลงชื่อ ............................................................... .………………………………………………………… . ตำแหน่ง .......................................................... .………………………………………………………… . เมื่อวันที่ .......................................................... . | **การประเมินครั้งที่ 2** ระหว่างวันที่ .................................... . ถึงวันที่ .................................... .**ส่วนที่ 4 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **น้ำหนัก (ร้อยละ)** | **คะแนนที่ได้** |
| องค์ประกอบที่ 1 : ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 80 |  |
| องค์ประกอบที่ 2 : พฤติกรรมการปฏิบัติงาน | 20 |  |
| **รวม** | **100** |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**……………………………………………………………………………….…………………………...…………………………………….. .**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน****ผู้รับการประเมิน :**  🞎 ได้รับทราบผลการประเมินแล้ว ลงชื่อ .............................................................. .เมื่อวันที่ ............................................ . ตำแหน่ง ......................................................... .**ผู้ประเมิน :** 🞎 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ🞎 ได้แจ้งผลการประเมิน แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ (โดยมี...................................... .......................................................................................................... เป็นพยาน)ลงชื่อ ....................................................... ผู้ประเมิน ลงชื่อ ...................................................พยานตำแหน่ง .................................................. ตำแหน่ง ..............................................เมื่อวันที่ .................................................. เมื่อวันที่ ..............................................**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป****ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**  🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน 🞎 มีความเห็นต่าง ดังนี้ ลงชื่อ .............................................................. .………………………………………………………… . ตำแหน่ง .......................................................... .………………………………………………………… . เมื่อวันที่ .......................................................... .**ผู้บังคับบัญชาระดับสำนัก/ กอง :**🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน 🞎 มีความเห็นต่าง ดังนี้ ลงชื่อ ............................................................... .………………………………………………………… . ตำแหน่ง .......................................................... .………………………………………………………… . เมื่อวันที่ .......................................................... . |

6

 **แบบสรุประดับผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับผลการประเมินรอบที่ 1** | **ระดับผลการประเมินรอบที่ 2** | **สรุปผลการประเมินทั้งปี** |
|  |  | (ผลการประเมินรอบที่ 1+ผลการประเมินรอบที่ 2)2 |
| 🞎 ดีเด่น (95 – 100 คะแนน) | 🞎 ดีเด่น (95 – 100 คะแนน) | 🞎 ดีเด่น (95 – 100 คะแนน) |
| 🞎 ดีมาก (85 – 94.99 คะแนน) | 🞎 ดีมาก (85 – 94.99 คะแนน) | 🞎 ดีมาก (85 – 94.99 คะแนน) |
| 🞎 ดี (75 – 84.99 คะแนน) | 🞎 ดี (75 – 84.99 คะแนน) | 🞎 ดี (75 – 84.99 คะแนน) |
| 🞎 พอใช้ (65 – 74.99 คะแนน) | 🞎 พอใช้ (65 – 74.99 คะแนน) | 🞎 พอใช้ (65 – 74.99 คะแนน) |
| 🞎 ต้องปรับปรุง (น้อยกว่า 65) | 🞎 ต้องปรับปรุง (น้อยกว่า 65) | 🞎 ต้องปรับปรุง (น้อยกว่า 65) |

 **ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

 **..................................................................................................................................................................................................... .**

 **..................................................................................................................................................................................................... .**

 **..................................................................................................................................................................................................... .**

 **..................................................................................................................................................................................................... .**

**ประเมินผลการปฏิบัติงานพนักงานกองทุนพัฒนาน้ำบาดาล**



**https://goo.gl/hppLxB**