****

**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 ...................................................พยาน  ตำแหน่ง .................................................. 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 ...................................................พยาน  ตำแหน่ง .................................................. 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**