กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ส่วนที่ 1: ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

รอบการประเมิน □ รอบที่ 1 วันที่.....
□ รอบที่ 2 วันที่.....

ชื่อผู้รับการประเมิน
ตำแหน่ง **ระดับตำแหน่ง**
ประเภทตำแหน่ง **เงินเดือน** บาท
สังกัด กระทรวงสาธารณสุข/กรมควบคุมโรค
ชื่อผู้ประเมิน
ตำแหน่ง

<u>คำชี้แจง</u>

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการนี้ มีด้วยกัน 3 หน้า ประกอบด้วย
ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน
ส่วนที่ 2 สรุปผลการประเมิน ใช้เพื่อกรอกค่าคะแนนการประเมินในองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน

องค์ประกอบด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ และน้ำหนักของทั้งสององค์ประกอบ ในแบบส่วนสรุปส่วนที่ 2 นี้

ยังใช้สำหรับคำนวณคะแนนผลการปฏิบัติราชการรวมด้วย

- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้นำมาจากแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน
  โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้
- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ ให้นำมาจากแบบประเมินสมรรถนะ
  โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินร่วมกันจัดทำแผนพัฒนา
ผลการปฏิบัติราชการ
ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปกลั่นกรองผลการประเมิน

แผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการและให้ความเห็น คำว่า 'ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป' สำหรับผู้ประเมินตามข้อ 2 (9)

หมายถึงหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดผู้บังคับบัญชาของผู้รับการประเมิน

ส่วนที่ 2 การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนน (ก)	น้ำหนัก (ข)	คะแนนรวม (ก x ข)
องค์ประกอบที่ 1: ผลสัมฤทธิ์ของงาน		80%	
องค์ประกอบที่ 2: พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ)		20%	
องค์ประกอบอื่นๆ (ถ้ามี)		0%	
	รวม	**100%**	

ระดับการประเมินผล

- □ ดีเด่น
- □ ดีมาก
- □ ดี
- □ พอใช้
- □ ต้องปรับปรุง



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ส่วนที่ 3: แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ ทักษะ/ สมรรถนะ ที่ต้องได้รับการพัฒนา	วิธีการพัฒนา	ช่วงเวลาที่ต้องการการพัฒนา

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
ความเห็นด้านผลงาน
ความเห็นด้านสมรรถนะ

ส่วนที่ 4: การรับทราบผลการประเมิน



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ผู้รับการประเมิน
□ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ประเมิน
□ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ □ได้แจ้งผลการประเมิน เมื่อวันที่ ..... แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี ..... เป็นพยาน ลงชื่อ ..... พยาน ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ผู้ให้ข้อมูล
☐ได้แจ้งผลการการให้ข้อมูล เมื่อวันที่ .....
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ส่วนที่ 5: ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
☐ เห็นด้วยกับผลการประเมิน ☐ มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้ **ลงชื่อ**..... **(**.....**)** **ตำแหน่ง**..... **วันที่**..... **เดือน**.....**พ.ศ**.....

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี)
☐ เห็นด้วยกับผลการประเมิน ☐ มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

แบบสรุปการประเมินสมรรถนะ รอบการประเมิน □ รอบที่ 1 □รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน: ลง นาม.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน: ลง นาม.....

สมรรถนะ	ระดับที่	ผลการประเมิน (ก)	น้ำหนัก (ข)	รวมคะแนน	บันทึกโดยผู้ประเมิน (ถ้ามี)
คะแนนรวม		**0.00**	**0%**	**0.0000**	
คะแนนประเมิน		**0.00**			



แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของพนักงานราชการ

แบบสรุปการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน รอบการประเมิน □ รอบที่ 1 □ รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน: ลงนาม.....

.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน: ลงนาม.....

ตัวชี้วัด	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย					ผลการประเมิน (ก)	น้ำหนัก (ข)	รวมคะแนน
	1	2	3	4	5			
คะแนนรวม								
คะแนนประเมิน								