|  |
| --- |
| **(ปก)****แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล****ของ****ชื่อ - สกุล .......................................................................****ตำแหน่ง..................................ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่....................****กลุ่มงาน ...............................................................................****โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา****ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง****ตำแหน่ง..............................ชำนาญการ (ด้าน...............(ถ้ามี)...............)****ตำแหน่งเลขที่....................****กลุ่มงาน ...............................................................................****โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา** |

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล**

|  |
| --- |
| **1. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล** |
| **1.** **ชื่อผู้ขอประเมิน** .............................................................................................................................................**2. ตำแหน่งปัจจุบัน** .................................................. ระดับ ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ........................... สังกัด กลุ่มงาน .......................................................................................... โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**3. ตำแหน่งที่ขอประเมิน** ......................................... ระดับ ชำนาญการ (ด้าน….....………......(ถ้ามี))  ตำแหน่งเลขที่ ........................... สังกัด กลุ่มงาน .......................................................................... โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.7)** เกิดวันที่………….เดือน………………….พ.ศ…………รวมอายุ………….ปี………………เดือน  อายุราชการ………………….ปี …………………..เดือน ปีเกษียณ..................... - ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง......................ปฏิบัติการ เมื่อวันที่………….เดือน……………พ.ศ…………...  เป็นเวลา ............. ปี ............ เดือน ………… วัน - พนักงานราชการ เมื่อวันที่…….เดือน……….………พ.ศ………… ถึงวันที่………….เดือน………………พ.ศ……………  เป็นเวลาระยะ............. ปี ............ เดือน ………… วัน - พนักงานกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่…….เดือน…………พ.ศ………… ถึงวันที่.….เดือน……..…พ.ศ………….. กรณีที่ไม่ได้นำระยะเวลาของการจ้างประเภทอื่น ๆ มานับรวมเวลาปฏิบัติงาน ให้ตัดส่วนที่เป็น**ตัวอักษรสีแดง**ตรงนี้ออก  เป็นเวลาระยะ............. ปี ............ เดือน ………… วัน - ลูกจ้างชั่วคราว เมื่อวันที่…….เดือน…………พ.ศ………… ถึงวันที่.….เดือน……..…พ.ศ…………..  เป็นเวลาระยะ............. ปี ............ เดือน ………… วัน หลักเกณฑ์การบรรจุ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1008.1/154 ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2556  **(กรณีพนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว)** หลักเกณฑ์การบรรจุ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1012.2/235 ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2560  **(กรณีพนักงานกระทรวงสาธารณสุข)** รวมระยะเวลาทั้งสิ้น ............. ปี ............ เดือน**5. ประวัติการศึกษา** (ระบุคุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ใช้ในการบรรจุเข้ารับราชการ และที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะขอประเมิน พร้อมแนบสำเนา) |
| **คุณวุฒิและวิชาเอก** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถาบัน** |
| ........................................................... ........................................................... | ......................................................................................................................  | ....................................................................................................  |
| **6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ** (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต ………...............….....… เลขที่ใบอนุญาต .......................... วันออกใบอนุญาต ……………………………………… วันหมดอายุ ………............…….......…. **(พร้อมแนบสำเนา)****7. ประวัติการรับราชการ**  |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** |
| .............................................................................................ระบุเฉพาะกรณี เลื่อนระดับ/ย้าย/เปลี่ยนกลุ่มงาน1 เมษายน 2567ปิดท้ายด้วยความเคลื่อนไหวในประวัติล่าสุดตาม ก.พ.7 | ...................................................................................................................................................... | กลุ่มงาน......................................โรงพยาบาล................................สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...... |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| **8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน** |
| **ปี** | **ระยะเวลา** | **หลักสูตร** | **สถาบัน** |
| 25xx | xx – xx เดือน(x วัน)xx – xx เดือน(x วัน) | ..................................................... .....................................................………………………………………………..................................................... | ...........................................……………………………………. |
| 25xx | xx – xx เดือน(x วัน)xx – xx เดือน(x วัน) | ..................................................... .....................................................………………………………………………..................................................... | ...........................................……………………………………. |
| **9. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน** (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น  เป็นหัวหน้าโครงการ, หัวหน้างาน, กรรมการ, อนุกรรมการ, วิทยากร, อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ(ลงชื่อ) .......................................................... (ผู้ขอประเมิน)(.........................................................) (วันที่) ............/.................../......................**หมายเหตุ** ข้อ ๑ – 9 ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องหมายเหตุส่วนนี้ลบออกได้ |

|  |
| --- |
| **2. แบบสรุปความเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล** |

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

 ตำแหน่งที่ขอประเมิน .......................................ระดับชำนาญการ (ด้าน….....………......(ถ้ามี))............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
| **1. ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมี  ประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือ ข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุง  ให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายาม แก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก**2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและ  ก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก**3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) **4**. **ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ - มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน - มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้ - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือนและวิชาชีพของตน - มีความซื่อสัตย์สุจริต**5. ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ  และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน  โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | 1515151510 | ...................................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** |  **คะแนน** **ที่ได้รับ** |
| **6. การพัฒนาตนเอง** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/  วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ**7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น** - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน**8. ความเสียสละ** - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก  องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน  | 101010 | .......................................... |
| **รวม** | 100 |  |

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล**

 ( ) เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

 ( ) ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

 (ระบุเหตุผล) ........................................................................................................................

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

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

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

 (วันที่) ............/......................../......................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

 ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

 ( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

 (ระบุเหตุผล) ........................................................................................................................

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

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

หมายเหตุส่วนนี้ลบออกได้

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

 (วันที่) ............/......................../......................

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

|  |
| --- |
| **3. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน** |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง**๑. ชื่อ - สกุล.................................................................. ตำแหน่ง..................................ปฏิบัติการสังกัด กลุ่มงาน .......................................................................... โรงพยาบาลหาดใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เงินเดือน......................................................บาท2. วุฒิการศึกษา............................................................. สาขา........................................................................3. ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เมื่อ.......................................................................................... 4. ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะเข้ารับการประเมิน เมื่อ...................................................................................... 5. สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักย้อนหลัง 3 ปี ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ..................................... ................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................ |

| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
| --- |
| 1. **ชื่อเรื่อง**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….……………………………………………….………………………………1. **ระยะเวลาดำเนินการ** .......(วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี)...............................................................................

**3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**6. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….…………………………….. |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)** |
| **8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**9. ข้อเสนอแนะ**……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)**………กรณีไม่มีการเผยแพร่ผลงานให้ใส่ -….……………………………………………….……………………………..………………………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………….……………………………………………….……………………………..**11. สัดส่วนผลงานของผู้ประเมิน (ระบุร้อยละ)**...............................................................................................**12. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)**  1) ............................................................................................. สัดส่วนผลงาน .......................(ระบุร้อยละ) 2) ............................................................................................. สัดส่วนผลงาน .......................(ระบุร้อยละ) 3) ............................................................................................. สัดส่วนผลงาน .......................(ระบุร้อยละ) **ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ** (ลงชื่อ)…………….………………………. (...............................................) (ตำแหน่ง)......................................... (วันที่)............/............../.............. ผู้ขอประเมิน   |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)** |
| **ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน** | **ลงลายมือชื่อ** |
| 1. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน...นาย ก......................................... | ....................เซ็นชื่อ......................... |
| 2. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)................................................. | ........................................................ |
| ถ้าผลงานคนเดียวให้ตัดช่องที่ว่างออก | ........................................................ |

 ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ  (ลงชื่อ)............................................................. (..........................................................) ตำแหน่ง ............................................................... (วันที่)............./................................/.............. ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล (ลงชื่อ)............................................................. (..........................................................) ตำแหน่ง ............................................................... (วันที่)............./................................/.............. ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปคำอธิบายและหมายเหตุส่วนนี้ลบออกได้**ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี)** ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1 โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป **หมายเหตุ :** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้ |

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)**

**1. เรื่อง**................................................................................................................................................................

**2. หลักการและเหตุผล**

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

**3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................

**4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................

**5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................
 ........................................................................................................................................................................

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

 (วันที่) ............/......................../......................
 ผู้ขอประเมิน

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล** |

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

 ตำแหน่งที่ขอประเมิน .......................................ระดับชำนาญการ (ด้าน….....………......(ถ้ามี))............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
| 1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย 2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง 3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย 4. ข้อเสนอแนวคิดพัฒนาหรือปรับปรุงงาน 5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์  | 2030301010 | …………………………………………………… |
|  **รวม** | 100 |  |

**1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

 ( ) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)........................................................................................................................

 ( ) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล) ...................................................................................................................

(ลงชื่อผู้ประเมิน) .........................................................

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

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

 (วันที่) ............/......................../......................

**2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

 ( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

 ( ) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

 (ระบุเหตุผล)........................................................................................................................................

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

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

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

 (วันที่)............./................................/..............

**3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**

 ( ) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

 ( ) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70
 (ระบุเหตุผล) ......................................................................................................................................

 (ลงชื่อผู้ประเมิน) .........................................................

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

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

 (วันที่) ............/........................../......................