|  |
| --- |
| **(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 และที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่ง ที่จะขอประเมิน พร้อมแนบสำเนา) | | | | |
| **คุณวุฒิและวิชาเอก** | | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | | **สถาบัน** |
| ...........................................................  ........................................................... | | ...........................................................  ........................................................... | | ..................................................  .................................................. |
| **6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ** (ถ้ามี) ชื่อใบอนุญาต ………...............….....… เลขที่ใบอนุญาต ..........................  วันออกใบอนุญาต ……………………………………… วันหมดอายุ ………............…….......…. **(พร้อมแนบสำเนา)**  **7. ประวัติการรับราชการ** | | | | |
| **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | | **สังกัด** | |
| .............................................................................................  ระบุเฉพาะกรณี เลื่อนระดับ/ย้าย/เปลี่ยนกลุ่มงาน  1 เมษายน 2567  ปิดท้ายด้วยความเคลื่อนไหวในประวัติล่าสุดตาม 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 และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง  หมายเหตุส่วนนี้ลบออกได้ | | | |

|  |
| --- |
| **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 | 15  15  15  15  10 | ..............  ..............  ..............  ..............  .............. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 10  10  10 | ..............  ..............  .............. |
| **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..................................ปฏิบัติการ  สังกัด กลุ่มงาน .......................................................................... โรงพยาบาลหาดใหญ่  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา เงินเดือน......................................................บาท  2. 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)............./................................/..............  ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป  คำอธิบายและหมายเหตุส่วนนี้ลบออกได้  **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 ประวัติการ รับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน  ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย  2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง  3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน  ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน  รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย  4. ข้อเสนอแนวคิดพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ | 20  30  30  10  10 | …………  …………  …………  …………  ………… |
| **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) ............/........................../......................