**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น**

**รอบการประเมิน**  ครั้งที่ ๑ 1 ตุลาคม 2562 ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม 2563

 ครั้งที่ ๒ ๑ เมษายน 2563 ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕63

**ข้อมูลประวัติส่วนตัว**

|  |
| --- |
| ผู้รับการประเมิน |
| ชื่อ – นามสกุล  | ตำแหน่ง  | ระดับตำแหน่ง  |
| ประเภทตำแหน่ง  | ตำแหน่งเลขที่  | สังกัด  |
| ผู้ประเมิน |
| ชื่อ – นามสกุล  | ตำแหน่ง  |

**ส่วนที่ ๑ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | เป้าหมาย (๓) | ผลการปฏิบัติงาน (๗) | รวมคะแนน |  |  |
|  | น้ำ |  |  |  |  |  |  | ผลการ | ผลสัมฤทธิ์ | เหตุผลที่ทำให้ |
|  | หนัก | เชิง |  | เชิง | ปริมาณ | คุณภาพ | ประโยชน์ | ปฏิบัติงาน | ของงาน | งานบรรลุ/ |
| โครงการ/งาน/กิจกรรม |  | ปริมาณ | เชิงคุณภาพ | ประโยชน์ | (๘) | (๙) | (๑๐) | (๑๑) | (๑๒) | ไม่บรรลุเป้าหมาย |
|  |  |  |  |  | ๐.๕ | ๑ | ๑.๕ | ๒ | ๒.๕ | ๓ | ๐.๕ | ๑ | ๑.๕ | ๒ | ๒.๕ | ๓ | ๐.๕ | ๑ | ๑.๕ | ๒ | ๒.๕ | ๓ | ๓.๕ | ๔ | =(๘)+(๙) | =(๒)X(๑๑) |  |
| (๑) | (๒) | (๔) | (๕) | (๖) | +(๑๐) | ๑๐ | (๑๓) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **๗๐** | **คะแนนที่ได้** |  |  |

**ส่วนที่ ๒ พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) (ร้อยละ ๓๐) สำหรับตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ระดับที่ |  |  |  |  |
| ตัวชี้วัดสมรรถนะ | น้ำหนัก | คาดหวัง/ | ระดับที่ | คะแนน | ผลการประเมิน | ระบุเหตุการณ์/พฤติกรรม |
|  |  | ต้องการ | ประเมินได้ | ที่ได้ | (๖)=(๒) x (๕) | ที่ผู้รับการประเมินแสดงออก |
| (๑) | (๒) | (๓) | (๔) | (๕) | ๕ | (๗) |
| **สมรรถนะหลัก** (สำหรับทุกประเภท) |  |  |  |  |  |  |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. การบริการเป็นเลิศ
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. การทำงานเป็นทีม
 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **สมรรถนะประจำสายงาน** (อย่างน้อย ๓ สมรรถนะ) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **๓๐** | **คะแนนรวม** |  |  |

**สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| องค์ประกอบการประเมิน | คะแนน (ร้อยละ) | ผลการประเมิน (ร้อยละ) | หมายเหตุ |
| (๑) | (๒) | (๓) |
| 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน
 | ๗๐ |  |  |
| 1. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ)
 | ๓๐ |  |  |
| **คะแนนรวม** | **๑๐๐** |  |  |

 ระดับผลการประเมิน

 ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)

 ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐)

 ดี (ร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๐)

 พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๗๐)

 ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

**ส่วนที่ ๓ แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ผลสัมฤทธิ์ของงาน/ | วิธีการพัฒนา | ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา | วิธีการวัดผลในการพัฒนา |
| สมรรถนะที่เลือกพัฒนา |  |  |  |
| (๑) | (๒) | (๓) | (๔) |
|  |  |  |  |

**ส่วนที่ ๔ ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ**

 ชื่อ – นามสกุล (ผู้ทำข้อตกลง) ………………………………………………… ตำแหน่ง …………………………………………………………….. ได้เลือกตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) เพื่อขอรับการประเมิน โดยร่วมกับผู้ประเมิน (ผู้รับข้อตกลง) .......................................................................... ในการกำหนดน้ำหนักและเป้าหมายตัวชี้วัด รวมทั้งกำหนดน้ำหนักสมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำสายงานในแต่ละสมรรถนะ พร้อมลงชื่อรับทราบข้อตกลงการปฏิบัติราชการร่วมกันตั้งแต่เริ่มระยะการประเมิน

 ลงชื่อ ............................................................ (ผู้รับการประเมิน) ลงชื่อ .......................................................... (ผู้ประเมิน)

 ( ) ( )

 ตำแหน่ง ตำแหน่ง

 วันที่ ............................................................ วันที่ ..........................................................

**ส่วนที่ ๕ การรับทราบผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนา การปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว ลงชื่อ................................................(ผู้รับการประเมิน) ( ) ตำแหน่ง  วันที่................................................................... |  ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว ลงชื่อ................................................................(ผู้ประเมิน) ( ) ตำแหน่ง   วันที่................................................................... |  ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่........................................ แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี  ................................................................เป็นพยาน ลงชื่อ.............................................................(พยาน) (.........................................................) ตำแหน่ง ......................................................... วันที่................................................................... |

**ส่วนที่ ๖ ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)**

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป | ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง |
|  เห็นด้วยกับผลการประเมิน มีความเห็นต่าง ดังนี้ …………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………….  ลงชื่อ........................................................................... ( ) ตำแหน่ง  วันที่.............................................................................. |  เห็นด้วยกับผลการประเมิน มีความเห็นต่าง ดังนี้ …………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………….  ลงชื่อ........................................................................... ( ) ตำแหน่ง  วันที่.............................................................................. |
| **ส่วนที่ ๗ มติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน** | **ส่วนที่ ๘ ความเห็นของนายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** |
|  เห็นชอบตามผลคะแนนที่ผู้ประเมินเสนอ มีความเห็นต่าง ดังนี้ .................................................................................. .............................................................................................................................................. คะแนนที่ควรได้รับ....................................คะแนน |  เห็นด้วยตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน มีความเห็นต่าง ดังนี้ ............................................................................................... .............................................................................................................................................. คะแนนที่ควรได้รับ....................................คะแนน |
| ลงชื่อ................................................................( )  ตำแหน่ง ประธานกรรมการกลั่นกรองฯ วันที่................................................................... |  ลงชื่อ............................................................... (นายสาธิต สุขจิตร) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจบ วันที่................................................................... |