**แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น**

**รอบการประเมิน** ครั้งที่ 1 ( 1 ตุลาคม 2562 ถึง 31 มีนาคม 2563 )

ครั้งที่ 2 ( 1 เมษายน 2563 ถึง 31 กันยายน 2563 )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อผู้รับการประเมิน |  | | ตำแหน่ง |  | |
| ตำแหน่งประเภท |  | ระดับ |  | เลขที่ตำแหน่ง |  |
| สังกัด | xxx อบต. วังประจบ อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก | | | | |

**ส่วนที่ 1 คะแนนผลการปฏิบัติงาน (ตามมาตรฐานทั่วไปการประเมินผลฯ ข้อ 9)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ**  **ครั้งที่** | **ดีเด่น** | **ดีมาก** | **ดี** | **พอใช้** | **ต้องปรับปรุง** |
| ครั้งที่ 1 คะแนน (%) |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 คะแนน (%) |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **การลา**  **ครั้งที่** | **ลาป่วย** | **ลากิจ** | **ลาอุปสมบท**  **/พิธีฮัจย์** | **ลา**  **คลอด**  **บุตร** | **มาสาย** | **ขาด**  **ราชการ** | **รวม**  **(วัน)** |
| ครั้งที่ 1 (วัน) |  |  |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 (วัน) |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลการรักษาวินัย พฤติกรรม และอื่น ๆ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลงโทษ**  **ครั้งที่** | **ว่ากล่าว**  **ตักเตือน** | **ภาคทัณฑ์** | **หนักกว่า**  **ภาคทัณฑ์** | **ถูกสั่งพัก**  **ราชการ** | **คดีอาญา** | **รวม**  **(ครั้ง** |
| ครั้งที่ 1 (ครั้ง) |  |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 (ครั้ง) |  |  |  |  |  |  |

/ ส่วนที่ 4…

-2-

**ส่วนที่ 4 ความเห็นของผู้ประเมิน** (ตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลฯ ข้อ 10)

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| 🗆 ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น  (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป  การเลื่อนขั้นเงินเดือน ฯ ข้อ 9 กำหนด)  🗆 ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น  (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป  หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือน ฯ  ข้อ 8 กำหนด)  🗆 ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน  (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน  ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)  ระบุเหตุผลในการเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะกรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น หรือกรณีได้รับผลการประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน)........................................  ....................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  (ลงชื่อ) .......................................................... ผู้ประเมิน  (xxxx)  ตำแหน่ง xxxx  วันที่.................................................... | 🗆 ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น  (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป  การเลื่อนขั้นเงินเดือน ฯ ข้อ 9 กำหนด)  🗆 ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น  (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป  หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือน ฯ  ข้อ 8 กำหนด)  🗆 ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน  (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน  ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)  ระบุเหตุผลในการเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะกรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น หรือกรณีได้รับผลการประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน).......................................  ....................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  🗆 ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1.5 ขึ้น  (ตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ  ข้อ 12 วรรค สอง)  เหตุผล (ระบุว่ามีคะแนนลการประเมินระดับดีเด่น หรือมีหลักเกณฑ์เลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น ในครั้งที่ 1 แต่มีข้อจำกัดเรื่องโควตา และมีคะแนนผลการประเมินระดับดีเด่นหรือมีหลักเกณฑ์อีก ในครั้งที่ 2 โดยมีโควตาและวงเงินให้สามารถเลื่อนขั้นเงินเดือนได้)  .....................................................................................  ....................................................................................  (ลงชื่อ) .......................................................... ผู้ประเมิน  ( )  ตำแหน่ง  วันที่.................................................... |

/ส่วนที่ 5…

-3-

**ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป** (ถ้ามี)

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| 🗆 เห็นด้วยกับผู้ประเมิน  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน  ........................................................................................  .......................................................................................  (ลงชื่อ)..........................................................  (นางวีรวัลย์ ธนะไชย)  ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจบ  วันที่.......................................................... | 🗆 เห็นด้วยกับผู้ประเมิน  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน  ........................................................................................  .......................................................................................  (ลงชื่อ)..........................................................  ( )  ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจบ  วันที่......................................................... |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| 🗆 เห็นด้วยกับผู้ประเมิน  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้  เหตุผลระบุ...............................................................  ........................................................................................  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน .................... ขั้น  (ลงชื่อ) ..................................................... ประธานฯ  (นายวรา เสมาทอง)  ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจบ  วันที่.................................................... | 🗆 เห็นด้วยกับผู้ประเมิน  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้  เหตุผลระบุ..............................................................  ........................................................................................  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน .................... ขั้น  (ลงชื่อ) ..................................................... ประธานฯ  ( )  ตำแหน่ง  วันที่.................................................... |

**ส่วนที่ 7 ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล**

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| 🗆 เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้น ฯ  🗆 มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา  เลื่อนขั้น ฯ ดังนี้  เหตุผลระบุ...............................................................  ........................................................................................  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ........................ ขั้น  (ลงชื่อ) .....................................................  (นายสาธิต สุขจิตร)  ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจบ  วันที่.................................................... | 🗆 เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้น ฯ  🗆 มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา  เลื่อนขั้น ฯ ดังนี้  เหตุผลระบุ...............................................................  ........................................................................................  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ...................... ขั้น  (ลงชื่อ) .....................................................  ( )  ตำแหน่ง  วันที่..................................................... |