**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..................................................... |