**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น**

**รอบการประเมิน**  □ ครั้งที่ 1 1 ตุลาคม 2560 ถึง 31 มีนาคม 2561

☑ ครั้งที่ 2 1 เมษายน 2561 ถึง 30 กันยายน 2561

**ข้อมูลประวัติส่วนตัว**

|  |
| --- |
| **ผู้รับการประเมิน** |
| ชื่อ–นามสกุล | ตำแหน่ง (ชื่อตำแหน่งในสายงาน)  | ระดับตำแหน่ง  |
| ประเภทตำแหน่ง  | ตำแหน่งเลขที่  | สังกัด  |
| **ผู้ประเมิน** |
| ชื่อ–นามสกุล | ตำแหน่ง  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/งาน/กิจกรรม****(1)** | **น้ำหนัก****(2)** | **เป้าหมาย (3)** | **ผลการปฏิบัติงาน (7)** | **รวมคะแนนผลการปฏิบัติงาน****(11)****= (8)+(9) +(10)** | **ผลสัมฤทธิ์ ของงาน****(12)****=(2) x (11)** **10** | **เหตุผลที่ทำให้งานบรรลุ/****ไม่บรรลุเป้าหมาย****(13)** |
| **เชิงปริมาณ****(4)** | **เชิงคุณภาพ****(5)** | **เชิงประโยชน์****(6)** | ปริมาณ**(8)** | คุณภาพ**(9)** | ประโยชน์**(10)** |
| **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **0.5** | **1** | **1.5** | **2** | **2.5** | **3** | **3.5** | **4** |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **70** | **คะแนนที่ได้** |  |  |

**ส่วนที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)**

 **ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) (ร้อยละ 30) สำหรับตำแหน่งประเภทบริหารท้องถิ่น และประเภทอำนวยการท้องถิ่น**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดสมรรถนะ****(1)** | **น้ำหนัก (2)** | **ระดับที่คาดหวัง/ต้องการ****(3)** | **ระดับที่ประเมินได้****(4)** | **คะแนน ที่ได้(5)** | **ผลการประเมิน****(6) =(2) x (5)** **5** | **ระบุเหตุการณ์/พฤติกรรม****ที่ผู้รับการประเมินแสดงออก****(7)** |
| **สมรรถนะหลัก** (สำหรับทุกประเภท) |  |  |  |  |  |  |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |  |  |  |
| 2. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม |  |  |  |  |  |  |
| 3. ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน |  |  |  |  |  |  |
| 4. การบริการเป็นเลิศ |  |  |  |  |  |  |
| 5 การทำงานเป็นทีม |  |  |  |  |  |  |
| **สมรรถนะประจำสายงาน** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **น้ำหนักรวม** | **30** | **คะแนนรวม** |  |  |

 **สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน****(1)** | **คะแนน(ร้อยละ)****(2)** | **ผลการประเมิน(ร้อยละ)****(3)** | **หมายเหตุ** |
| 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 70 |  |  |
| 2. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) | 30 |  |  |
|  **คะแนนรวม**  | **100** |  |  |

 **ระดับผลการประเมิน**

🞎 ดีเด่น (ร้อยละ 90 ขึ้นไป)

🞎 ดีมาก (ร้อยละ 80 แต่ไม่ถึงร้อยละ 90)

🞎 ดี (ร้อยละ 70 แต่ไม่ถึงร้อยละ 80)

🞎 พอใช้ (ร้อยละ 60 แต่ไม่ถึงร้อยละ 70)

🞎ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ 60)

 **ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผลสัมฤทธิ์ของงาน /****สมรรถนะที่เลือกพัฒนา****(1)** | **วิธีการพัฒนา****(2)** | **ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา****(3)** | **วิธีการวัดผลในการพัฒนา****(4)** |
|  |  |  |  |

**ส่วนที่ 4 ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ**

 ชื่อ-นามสกุล (ผู้ทำข้อตกลง) **..............................**  ตำแหน่ง**.................................** ได้เลือกตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงาน และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) เพื่อขอรับการประเมิน โดยร่วมกับผู้ประเมิน (ผู้รับข้อตกลง) ในการกำหนดน้ำหนักและเป้าหมายตัวชี้วัด รวมทั้งกำหนดน้ำหนักสมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำผู้บริหารในแต่ละสมรรถนะ พร้อมนี้จึงลงชื่อรับทราบข้อตกลงการปฏิบัติราชการร่วมกันตั้งแต่เริ่มระยะการประเมินไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ (ผู้รับการประเมิน) ลงชื่อ (ผู้ประเมิน)

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

ตำแหน่ง ....................................... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง..........

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

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว | 🞎ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว | 🞎ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่.............................แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ |
|  |  | โดยมี........................................................ เป็นพยาน |
| ลงชื่อ (ผู้รับการประเมิน) | ลงชื่อ (ผู้ประเมิน) | ลงชื่อ .......................................................พยาน |
|  (................................................)  |  (.....................................................) |  (..........................................................) |
| ตำแหน่ง ............................................ | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง....................... | ตำแหน่ง................................................. |
| วันที่................................................................. | วันที่................................................................. | วันที่ ...................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**(ถ้ามี) | **ส่วนที่ 7 มติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน** |
| 🞎เห็นด้วยกับผลการประเมิน | **🞎**เห็นด้วยกับผลการประเมิน |
| **🞎**มีความเห็นต่างดังนี้ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | **🞎**มีความเห็นต่างดังนี้ ....................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  ลงชื่อ.................................................................. |  ลงชื่อ................................................................... |
|  (นางสุพิชญ์ชญา ธนิตสิริโรจน์) |  (นางสุพิชญ์ชญา ธนิตสิริโรจน์) |
|  ตำแหน่ง ปลัด อบต.ยั้งเมิน |  ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ |
|  วันที่............................................................... |  วันที่............................................................................ |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 8 ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** |
| 🞎 เห็นด้วยตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน**🞎** มีความเห็นต่างดังนี้ ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................คะแนนที่ควรได้รับ.........................คะแนน |
|  |
|  |
| ลงชื่อ.................................................... |
|  (นายไชยา พิชยาการ) |
| ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งเมิน |
| วันที่........................................................ |