**แบบฟอร์ม**

**เอกสารประกอบการรายงานผล**

**การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**ของ**

**ข้าราชการกรมควบคุมโรค**

**(แนบท้ายหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ 0406/ว 2041 ลงวันที่ 8 กันยายน 2563)**

**แบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**แบบฟอร์มที่ ก 1** แบบรายงานผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ

**แบบฟอร์มที่ ก 2** ตัวอย่างผลการเรียนรู้ด้วยตนเอง (หลักสูตร E-Learning)

**แบบฟอร์มที่ ก 3** ตัวอย่างผลการอบรมสัมมนาร่วมกัน

(ใบประกาศนียบัตรหลักสูตร “การเป็นข้าราชการที่ดี”)

**หมายเหตุ** ให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด บันทึกรายการ  
พัฒนาทั้ง 3 กระบวนการ ในโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (Departmental Personnel Information System: DPIS)

แบบฟอร์มที่ ก 1

**แบบรายงานผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว).........................................................................................ตำแหน่ง........................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย....................................................................กอง/สำนัก....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด...................................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่.............เดือน............................พ.ศ. .........................

**2. วัน เดือน ปี ที่ได้รับการปฐมนิเทศ**.........................................................................................................................

**3. ผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. ภารกิจ ความรับผิดชอบของส่วนราชการและองค์กร  2. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร  3. คุณค่าของภารกิจที่มีต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ  4. ความคาดหวังของส่วนราชการที่มีต่อข้าราชการ  5. อื่นๆ (ระบุ)......................................................................  .............................................................................................. | 100 | ............. | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**สรุปผลการประเมิน**

[ ] ผ่านการประเมิน [ ] ไม่ผ่านการประเมิน

**ความเห็นเพิ่มเติม**.........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).............................................................

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

ตำแหน่ง............................................................

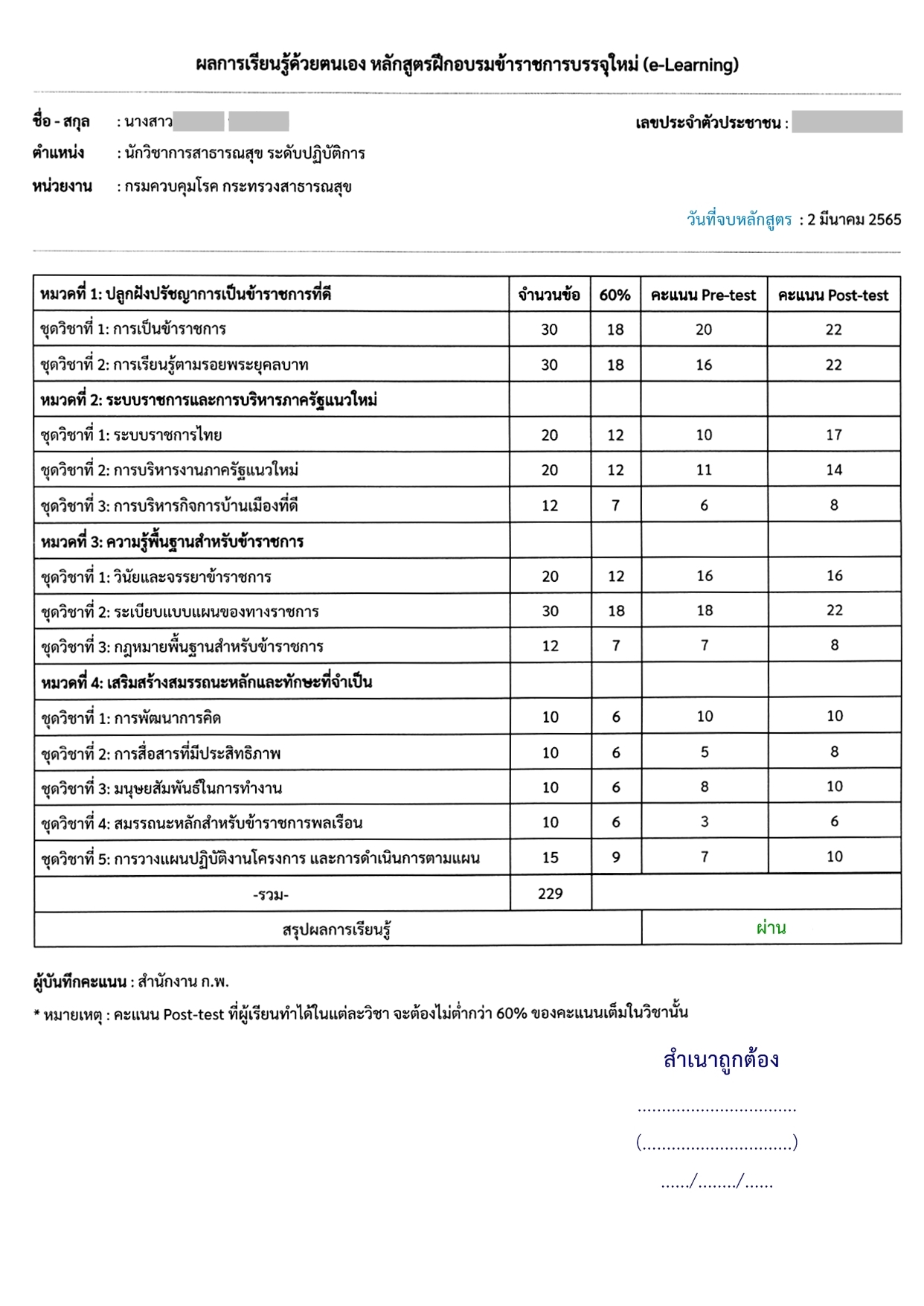
**ผู้ประเมิน**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

หมายเหตุ : ผู้ประเมิน คือ ผู้บังคับบัญชา หรือคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ที่ได้รับมอบหมาย

แบบฟอร์มที่ ก 2



- **“วันที่จบหลักสูตร”** ที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้ ให้ถือว่าเป็นวันที่**ผ่าน**การเรียนรู้ด้วยตนเอง (E-Learning)

- สรุปผลการฝึกอบรมต้องระบุว่า **“ผ่าน”** เท่านั้น หากระบุเป็นอย่างอื่นถือว่ายังไม่ผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง (E-Learning)

- ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ให้ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ด้วย

แบบฟอร์มที่ ก 3





ให้ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ด้วย

**แบบฟอร์มการรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**ครั้งที่ 1**

**เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ 3 เดือน**

**แบบฟอร์มที่ 1/1** แบบมอบหมายงาน

**แบบฟอร์มที่ 1/2** แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 1 (ครบ 2 เดือน)

สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 1/3** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บังคับบัญชา

**แบบฟอร์มที่ 1/4** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 1

สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 1/5** แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 1

หมายเหตุ : แนบแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

แบบฟอร์มที่ 1/1

**แบบมอบหมายงาน**

1. **ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ชื่อ - นามสกุล.................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.................................................................. สังกัด..............................................................................

วัน เดือน ปีที่เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ................................................................................................

1. **ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (คณะกรรมการฯ ที่ได้รับมอบหมาย 1 คน)**

ชื่อ – นามสกุล......................................................................ตำแหน่ง.............................................................

1. **รายละเอียดการมอบหมายงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **งานที่มอบหมาย** | **ผลผลิตของงานที่คาดหวัง**  **และตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน** | **ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ**  **ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน**  **และพฤติกรรมที่คาดหวัง** |
|  |  |  |  |

**ผู้มอบหมายงาน**

(ลงชื่อ)...............................................................................ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

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

ตำแหน่ง............................................................................

วัน เดือน ปี .........................................................................

(ลงชื่อ)..............................................................................ผู้บังคับบัญชา

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

ตำแหน่ง...........................................................................

วัน เดือน ปี .......................................................................

**ผู้รับมอบหมายงาน**

(ลงชื่อ)..............................................................................ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

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

ตำแหน่ง...........................................................................

วัน เดือน ปี .......................................................................

แบบฟอร์มที่ 1/2

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 1 (ครบ 2 เดือน)**

**สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................................................ตำแหน่ง......................................................................ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง............................................................... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน..............................................................กอง/สำนัก/ศูนย์........................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด...................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.............. เดือน........................ พ.ศ. ................ ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ 2 เดือนในวันที่........ เดือน........................พ.ศ. ............... ดังนี้

**1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความสำเร็จของงาน** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 1.1 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  .............................................................................  ...................ระบุความสำเร็จของงาน...................  .............................................................................  ............................................................................. |  |  |  |  |  |
| 1.2 ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| 1.3 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน  ในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| 1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................................. |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

- 2 -

**2. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับการประเมินพฤติกรรม** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 2.1 ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| 2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| 2.3 การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| 2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)...................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**3. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

1. การปฐมนิเทศ ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง............................................................

**ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 1/3

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 1 สำหรับผู้บังคับบัญชา**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................

ตำแหน่ง......................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย..................................................................

กอง/สำนัก..................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................... เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่............เดือน.................................พ.ศ. .....................

ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ **ครบ 3 เดือน** เมื่อวันที่............เดือน...................................พ.ศ. .....................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. สรุปผลการประเมิน**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.............................................................................................................................................................

สิ่งที่ควรปรับปรุง.............................................................................................................................................

**4. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**(ในกรณีที่ดำเนินการแล้วโปรดแนบหลักฐานด้วย)

1. การปฐมนิเทศ 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง.......................................................

**ผู้บังคับบัญชา**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 1/4

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 1**

**สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................

ตำแหน่ง......................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.................................................................

กอง/สำนัก..................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................... เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่............เดือน.................................พ.ศ. .....................

ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ **ครบ 3 เดือน** เมื่อวันที่............เดือน...................................พ.ศ. .....................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. สรุปผลการประเมิน**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

**4. ผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

[ ] พัฒนาครบ 3 กระบวนการ [ ] พัฒนาไม่ครบ 3 กระบวนการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง.................................................

**ประธานกรรมการ**

วันที่......... เดือน...................... พ.ศ. ............

(ลงชื่อ)................................................. (ลงชื่อ)................................................

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

ตำแหน่ง............................................. ตำแหน่ง.............................................

**กรรมการ กรรมการ**

วันที่........เดือน................... พ.ศ. ............ วันที่......... เดือน....................... พ.ศ. ...........

แบบฟอร์มที่ 1/5

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 1**

**สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่................/................ลงวันที่.........................................แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/ นาง/ นางสาว)....................................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....................................................................ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.......................................................กอง/สำนัก/ศูนย์.....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่.............. เดือน ....................................... พ.ศ. .........................

**ครบ 3 เดือน** เมื่อวันที่.............. เดือน ....................................... พ.ศ. ......................... นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

* ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไป
* ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ

เหตุผล............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

**การรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**ครั้งที่ 2**

**เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ 6 เดือน**

**แบบฟอร์มที่ 2/1** แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 2 (ครบ 4 เดือน)

สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 2/2** แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 3 (ครบ 6 เดือน)   
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 2/3** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 2 สำหรับผู้บังคับบัญชา

**แบบฟอร์มที่ 2/4** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 2

สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 2/5** แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 2

สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

หมายเหตุ : แนบแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

แบบฟอร์มที่ 2/1

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 2 (ครบ 4 เดือน)**

**สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................................................ตำแหน่ง......................................................................ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง............................................................... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน..............................................................กอง/สำนัก/ศูนย์........................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด...................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.............. เดือน........................ พ.ศ. ................ ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ 4 เดือนในวันที่........ เดือน........................พ.ศ. ............... ดังนี้

**1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความสำเร็จของงาน** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 1.1 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  .............................................................................  ...................ระบุความสำเร็จของงาน...................  .............................................................................  ............................................................................. |  |  |  |  |  |
| 1.2 ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| 1.3 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน  ในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| 1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................................. |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

- 2 -

**2. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับการประเมินพฤติกรรม** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 2.1 ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| 2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| 2.3 การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| 2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)...................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**3. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

1. การปฐมนิเทศ ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง............................................................

**ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 2/2

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 3 (ครบ 6 เดือน)**

**สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................................................ตำแหน่ง......................................................................ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง............................................................... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน..............................................................กอง/สำนัก/ศูนย์........................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด...................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.............. เดือน........................ พ.ศ. ................ ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ 6 เดือนในวันที่........ เดือน........................พ.ศ. ............... ดังนี้

**1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความสำเร็จของงาน** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 1.1 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  .............................................................................  ...................ระบุความสำเร็จของงาน...................  .............................................................................  ............................................................................. |  |  |  |  |  |
| 1.2 ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| 1.3 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน  ในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| 1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................................. |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

- 2 **-**

**2. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับการประเมินพฤติกรรม** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 2.1 ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| 2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| 2.3 การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| 2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)...................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**3. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

1. การปฐมนิเทศ ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง............................................................

**ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 2/3

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ 2 สำหรับผู้บังคับบัญชา**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................................

ตำแหน่ง......................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย....................................................................

กอง/สำนัก....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................... เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่............เดือน.................................พ.ศ. .....................

ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ **ครบ 6 เดือน** เมื่อวันที่............เดือน...................................พ.ศ. .....................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. สรุปผลการประเมิน**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.............................................................................................................................................................

สิ่งที่ควรปรับปรุง.............................................................................................................................................

**4. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**(ในกรณีที่ดำเนินการแล้วโปรดแนบหลักฐานด้วย)

1. การปฐมนิเทศ 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง.......................................................

**ผู้บังคับบัญชา**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 2/4

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 2**

**สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................................

ตำแหน่ง......................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....................................................................

กอง/สำนัก.....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................... เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่............เดือน.................................พ.ศ. .....................

ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ **ครบ 6 เดือน** เมื่อวันที่............เดือน...................................พ.ศ. .....................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. การประเมินผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการประเมิน** | **วัน/เดือน/ปี**  **ที่ได้รับการพัฒนา** | **ผลการประเมินผลการพัฒนา** |
| 1 | **กระบวนการที่ 1 การปฐมนิเทศ**  - สภาพแวดล้อมการทำงานในหน่วยงาน  - วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน  - หน้าที่ความรับผิดชอบ และความสำคัญของภารกิจ ที่มีต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ  - การพัฒนาตนเองและโอกาสก้าวหน้าในอาชีพ | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |
| 2 | **กระบวนการที่ 2 การเรียนรู้ด้วยตนเอง**   * หลักสูตร E-Learning ของสำนักงาน ก.พ. | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |
| 3 | **กระบวนการที่ 3 การอบรมสัมมนาร่วมกัน**  - หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |

- 2 -

**4. สรุปผลการประเมิน**

**4.1 ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

**4.2 ผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

[ ] พัฒนาครบทั้ง 3 กระบวนการ [ ] พัฒนาไม่ครบ 3 กระบวนการ

(ลงชื่อ)......................................................

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

ตำแหน่ง................................................

**ประธานกรรมการ**

วันที่......... เดือน...................... พ.ศ. ............

(ลงชื่อ)................................................. (ลงชื่อ)................................................

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

ตำแหน่ง............................................. ตำแหน่ง.............................................

**กรรมการ กรรมการ**

วันที่........เดือน................... พ.ศ. ............ วันที่......... เดือน....................... พ.ศ. ...........

แบบฟอร์มที่ 2/5

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ 2**

**สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่................/................ลงวันที่.........................................แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/ นาง/ นางสาว)....................................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....................................................................ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.......................................................กอง/สำนัก/ศูนย์.....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่.............. เดือน ....................................... พ.ศ. .........................

**ครบ 6 เดือน** เมื่อวันที่.............. เดือน ....................................... พ.ศ. ......................... นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

* ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

และให้รับราชการต่อไป

* ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ
* เห็นควรให้ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก ..........เดือน ...........วัน

เหตุผล ..........................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง......................................................

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

**การรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**กรณีขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (ถ้ามี)**

**แบบฟอร์มที่ 3/1** แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา

สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 3/2** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา

สำหรับผู้บังคับบัญชา

**แบบฟอร์มที่ 3/3** แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา

สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**แบบฟอร์มที่ 3/4** แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการ

ขยายระยะเวลา สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่

ราชการ

หมายเหตุ : แนบแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

แบบฟอร์มที่ 3/1

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา**

**สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................................................ตำแหน่ง......................................................................ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง............................................................... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน..............................................................กอง/สำนัก/ศูนย์...........................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด...................................ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นเวลา ..........เดือน ........วัน ตั้งแต่วันที่......... เดือน........................... พ.ศ. ............... ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**ในวันที่............. เดือน................................ พ.ศ. .....................**

**1. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความสำเร็จของงาน** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 1.1 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  .............................................................................  ...................ระบุความสำเร็จของงาน...................  .............................................................................  ............................................................................. |  |  |  |  |  |
| 1.2 ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| 1.3 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน  ในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| 1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................................. |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**.........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

- 2 -

**2. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับการประเมินพฤติกรรม** | | | | |
| **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **มาก (1)** | **ต่ำกว่า**  **ความ**  **คาดหวัง**  **ค่อนข้าง**  **มาก (2)** | **เป็นไปตามความคาดหวัง**  **(3)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังค่อนข้าง มาก (4)** | **สูงกว่า**  **ความ**  **คาดหวังมาก (5)** |
| 2.1 ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| 2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| 2.3 การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| 2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)...................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**...........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**..........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**3. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

1. การปฐมนิเทศ ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ○ ดำเนินการแล้ว ○ ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง............................................................

**ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 3/2

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา**

**สำหรับผู้บังคับบัญชา**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................ตำแหน่ง........................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย...............................................................กอง/สำนัก....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด................................................. ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา ...........เดือน ...........วัน

ตั้งแต่วันที่.........เดือน.......................พ.ศ. ................. สิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ในวันที่..............เดือน.......................พ.ศ. .................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. สรุปผลการประเมิน**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.............................................................................................................................................................

สิ่งที่ควรปรับปรุง.............................................................................................................................................

**4. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

1. การปฐมนิเทศ 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅ยังไม่ได้ดำเนินการ

2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

3. การอบรมสัมมนาร่วมกัน 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

4. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) 🞅 ดำเนินการแล้ว 🞅 ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง.......................................................

**ผู้บังคับบัญชา**

วันที่......... เดือน......................... พ.ศ. ...................

แบบฟอร์มที่ 3/3

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา**

**สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**1. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................ตำแหน่ง........................................................................งาน/กลุ่ม/ฝ่าย...............................................................กอง/สำนัก....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด................................................. ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา ...........เดือน ...........วัน

ตั้งแต่วันที่.........เดือน.......................พ.ศ. ................. สิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ในวันที่..............เดือน.......................พ.ศ. .................

**2. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** | **เกณฑ์มาตรฐาน** |
| 1. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน  1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่  1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย  1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)................................... | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| 2. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  2.1 ความประพฤติ  2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม  2.3 การรักษาวินัย  2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี).................................. | 50 |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |
| **รวม** | **100** |  | ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 |

**3. การประเมินผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการประเมิน** | **วัน/เดือน/ปี**  **ที่ได้รับการพัฒนา** | **ผลการประเมินผลการพัฒนา** |
| 1 | **กระบวนการที่ 1 การปฐมนิเทศ**  - สภาพแวดล้อมการทำงานในหน่วยงาน  - วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน  - หน้าที่ความรับผิดชอบ และความสำคัญของภารกิจ ที่มีต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ  - การพัฒนาตนเองและโอกาสก้าวหน้าในอาชีพ | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |
| 2 | **กระบวนการที่ 2 การเรียนรู้ด้วยตนเอง**   * หลักสูตร E-Learning ของสำนักงาน ก.พ. | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |

- 2 -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการประเมิน** | **วัน/เดือน/ปี**  **ที่ได้รับการพัฒนา** | **ผลการประเมินผลการพัฒนา** |
| 3 | **กระบวนการที่ 3 การอบรมสัมมนาร่วมกัน**  - หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี | ระบุ วัน/เดือน/ปี | [ ] ผ่าน  [ ] ไม่ผ่าน |

**4. สรุปผลการประเมิน**

**4.1 ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

**4.2 ผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

[ ] พัฒนาครบทั้ง 3 กระบวนการ [ ] พัฒนาไม่ครบ 3 กระบวนการ

ลงชื่อ)..................................................

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

ตำแหน่ง.................................................

**ประธานกรรมการ**

วันที่......... เดือน...................... พ.ศ. ............

(ลงชื่อ)................................................. (ลงชื่อ)................................................

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

ตำแหน่ง............................................. ตำแหน่ง.............................................

**กรรมการ กรรมการ**

วันที่........เดือน................... พ.ศ. ............ วันที่......... เดือน....................... พ.ศ. ...........

แบบฟอร์มที่ 3/4

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา**

**สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่................/................ลงวันที่.........................................แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ (นาย/ นาง/ นางสาว)....................................................................................................ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....................................................................ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.......................................................กอง/สำนัก/ศูนย์.....................................................................กรมควบคุมโรค จังหวัด..................................................

ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา........เดือน......วัน ตั้งแต่วันที่......... เดือน ................................ พ.ศ. ........... สิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ในวันที่...... เดือน ......................... พ.ศ. ........... นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

* ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

และให้รับราชการต่อไป

* ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ
* เห็นควรให้ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก ..........เดือน ...........วัน

เหตุผล.....................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...................................................

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

ตำแหน่ง......................................................

วันที่ ........... เดือน ............................ พ.ศ. ..............