

# แบบฟอร์ม

เอกสารประกอบการรายงานผล  
การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ของ  
ข้าราชการกรมควบคุมโรค

(แบบทำหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๐๖/ว ๒๐๔๑ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓)

## แบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- แบบฟอร์มที่ ก ๑      แบบรายงานผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ
- แบบฟอร์มที่ ก ๒      ตัวอย่างผลการเรียนรู้ด้วยตนเอง (หลักสูตร E-Learning)
- แบบฟอร์มที่ ก ๓      ตัวอย่างผลการอบรมสัมมนาร่วมกัน  
(ใบประกาศนียบัตรหลักสูตร “การเป็นข้าราชการที่ดี”)

**หมายเหตุ** ให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานระดับกองต้นสังกัด บันทึกรายการพัฒนาทั้ง ๓ กระบวนการ ในโปรแกรมระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลระดับกรม (Departmental Personnel Information System: DPIS)

---

## แบบรายงานผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ

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

๒. วัน เดือน ปี ที่ได้รับการปฐมนิเทศ.....

## ๓. ผลการประเมินผู้ได้รับการปฐมนิเทศ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. ภารกิจ ความรับผิดชอบของส่วนราชการและองค์กร	๑๐๐	.....	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร			
๓. คุณค่าของภารกิจที่มีต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ			
๔. ความคาดหวังของส่วนราชการที่มีต่อข้าราชการ			
๕. อื่นๆ (ระบุ)..... .....			

## สรุปผลการประเมิน

ผ่านการประเมิน

ไม่ผ่านการประเมิน

ความเห็นเพิ่มเติม.....  
 .....  
 .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ประเมิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : ผู้ประเมิน คือ ผู้บังคับบัญชา หรือคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ที่ได้รับมอบหมาย

## ตัวอย่าง

## ผลการเรียนรู้ด้วยตนเอง หลักสูตรฝึกอบรมข้าราชการบรรจุใหม่ (e-Learning)

ชื่อ - สกุล : นางสาว [ ] [ ]  
 ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ  
 หน่วยงาน : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เลขประจำตัวประชาชน : [ ]

วันที่จบหลักสูตร : 2 มีนาคม 2565

หมวดที่ 1: plugged ปัญหาการเป็นข้าราชการที่ดี	จำนวนข้อ	60%	คะแนน Pre-test	คะแนน Post-test
ชุดวิชาที่ 1: การเป็นข้าราชการ	30	18	20	22
ชุดวิชาที่ 2: การเรียนรู้ตามรอยพระยุคลบาท	30	18	16	22
<b>หมวดที่ 2: ระบบราชการและการบริหารภาครัฐแนวใหม่</b>				
ชุดวิชาที่ 1: ระบบราชการไทย	20	12	10	17
ชุดวิชาที่ 2: การบริหารงานภาครัฐแนวใหม่	20	12	11	14
ชุดวิชาที่ 3: การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี	12	7	6	8
<b>หมวดที่ 3: ความรู้พื้นฐานสำหรับข้าราชการ</b>				
ชุดวิชาที่ 1: วินัยและจรรยาข้าราชการ	20	12	16	16
ชุดวิชาที่ 2: ระเบียบแบบแผนของทางราชการ	30	18	18	22
ชุดวิชาที่ 3: กฎหมายพื้นฐานสำหรับข้าราชการ	12	7	7	8
<b>หมวดที่ 4: เสริมสร้างสมรรถนะหลักและทักษะที่จำเป็น</b>				
ชุดวิชาที่ 1: การพัฒนาการคิด	10	6	10	10
ชุดวิชาที่ 2: การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ	10	6	5	8
ชุดวิชาที่ 3: มนุษย์สัมพันธ์ในการทำงาน	10	6	8	10
ชุดวิชาที่ 4: สมรรถนะหลักสำหรับข้าราชการพลเรือน	10	6	3	6
ชุดวิชาที่ 5: การวางแผนปฏิบัติงานโครงการ และการดำเนินการตามแผน	15	9	7	10
-รวม-	229			
สรุปผลการเรียนรู้			ผ่าน	

ผู้บันทึกคะแนน : สำนักงาน ก.พ.

\*หมายเหตุ : คะแนน Post-test ที่ผู้เรียนทำได้ในแต่ละวิชา จะต้องไม่ต่ำกว่า 60% ของคะแนนเต็มในวิชานั้น

สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)

...../...../.....

- “วันที่จบหลักสูตร” ที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้ ให้ถือว่าเป็นวันที่ผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง (E-Learning)
- สรุปผลการฝึกอบรมต้องระบุว่า “ผ่าน” เท่านั้น หากระบุเป็นอย่างอื่นถือว่ายังไม่ผ่านการเรียนรู้ด้วยตนเอง (E-Learning)
- ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- ให้ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ด้วย

# ตัวอย่าง



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

**นางสาวจิตพิศุทธิ์ บุญยะประสิทธิ์**

ได้สำเร็จการฝึกอบรมโครงการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

**หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๓ (ในรูปแบบออนไลน์)**

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำเนาถูกต้อง

.....

(.....)

...../...../.....

ให้ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งลงชื่อ และวันที่กำกับไว้ด้วย

แบบฟอร์มการรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ครั้งที่ ๑

เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๓ เดือน

- แบบฟอร์มที่ ๑/๑ แบบมอบหมายงาน
- แบบฟอร์มที่ ๑/๒ แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๑ (ครบ ๒ เดือน)  
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๑/๓ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๑ สำหรับผู้บังคับบัญชา
- แบบฟอร์มที่ ๑/๔ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๑  
สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๑/๕ แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๑

หมายเหตุ : แบบแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

---

## แบบมอบหมายงาน

## ๑. ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

วัน เดือน ปีที่เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ.....

## ๒. ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (คณะกรรมการฯ ที่ได้รับมอบหมาย ๑ คน)

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

## ๓. 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 .....

## แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๑ (ครบ ๒ เดือน)

## สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
 ให้ดำรงตำแหน่ง..... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
 กอง/สำนัก/ศูนย์..... กรมควบคุมโรค จังหวัด..... เริ่มทดลองปฏิบัติ  
 หน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของข้าพเจ้าดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ ๒ เดือนในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 ดังนี้

## ๑. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับความสำเร็จของงาน				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ..... <div style="background-color: yellow; display: inline-block; padding: 2px;">ระบุความสำเร็จของงาน</div> .....					
๑.๒ ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
๑.๓ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน ในหน้าที่					
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
 .....  
 .....

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



๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตามความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ					
๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม					
๒.๓ การรักษาวินัย					
๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
.....  
.....

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

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ๑. การปฐมนิเทศ  ดำเนินการแล้ว  ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง  ดำเนินการแล้ว  ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน  ดำเนินการแล้ว  ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)  ดำเนินการแล้ว  ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๑ สำหรับผู้บังคับบัญชา

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
 เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๓ เดือน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## ๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

## ๓. สรุปผลการประเมิน

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด      [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

## ๔. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ(ในกรณีที่ดำเนินการแล้วโปรดแนบหลักฐานด้วย)

๑. การปฐมนิเทศ                       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง               ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน               ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๑**  
**สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
 เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๓ เดือน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๓. สรุปผลการประเมิน

ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด                       ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

๔. ผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

พัฒนาครบ ๓ กระบวนการ                       พัฒนาไม่ครบ ๓ กระบวนการ

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

**ประธานกรรมการ**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

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

**กรรมการ**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

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

**กรรมการ**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๑**  
**สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่...../.....ลงวันที่.....แต่งตั้งคณะกรรมการ  
ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ  
(นาย/ นาง/ นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่ง.....ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
กอง/สำนัก/ศูนย์.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
**ครบ ๓ เดือน** เมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

- ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไป
- ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ

เหตุผล.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ครั้งที่ ๒

เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๖ เดือน

- แบบฟอร์มที่ ๒/๑ แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๒ (ครบ ๔ เดือน)  
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๒/๒ แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๓ (ครบ ๖ เดือน)  
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๒/๓ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๒ สำหรับผู้บังคับบัญชา
- แบบฟอร์มที่ ๒/๔ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๒  
สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๒/๕ แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๒  
สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

หมายเหตุ : แนวนแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

---

## แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๒ (ครบ ๔ เดือน)

## สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
 ให้ดำรงตำแหน่ง..... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
 กอง/สำนัก/ศูนย์..... กรมควบคุมโรค จังหวัด..... เริ่มทดลองปฏิบัติ  
 หน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของข้าพเจ้าดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ ๔ เดือนในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 ดังนี้

## ๑. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับความสำเร็จของงาน				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ..... <div style="background-color: yellow;">ระบุความสำเร็จของงาน.....</div> .....					
๑.๒ ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
๑.๓ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน ในหน้าที่					
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
 .....  
 .....

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

๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตามความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ					
๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม					
๒.๓ การรักษาวินัย					
๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....

.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

.....

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ๑. การปฐมนิเทศ                       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง            ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๓. การอบรมสัมมนาพร้อมกัน       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)    ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๓ (ครบ ๖ เดือน)

## สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
 ให้ดำรงตำแหน่ง..... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
 กอง/สำนัก/ศูนย์..... กรมควบคุมโรค จังหวัด..... เริ่มทดลองปฏิบัติ  
 หน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ของข้าพเจ้าดังกล่าว เมื่อทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครบ ๖ เดือนในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 ดังนี้

## ๑. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับความสำเร็จของงาน				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ..... <div style="background-color: yellow; display: inline-block; padding: 2px;">ระบุความสำเร็จของงาน</div> .....					
๑.๒ ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
๑.๓ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน ในหน้าที่					
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
 .....  
 .....

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



๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตามความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ					
๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม					
๒.๓ การรักษาวินัย					
๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
.....  
.....

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

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ๑. การปฐมนิเทศ                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๓. การอบรมสัมมนาพร้อมกัน                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครั้งที่ ๒ สำหรับผู้บังคับบัญชา

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
 เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๖ เดือน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## ๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

## ๓. สรุปผลการประเมิน

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด      [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.....  
 สิ่งที่ต้องปรับปรุง.....

## ๔. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ(ในกรณีที่ดำเนินการแล้วโปรดแนบหลักฐานด้วย)

๑. การปฐมนิเทศ                       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง               ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน               ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)       ดำเนินการแล้ว                       ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๒**  
**สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ครบ ๖ เดือน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

**๓. การประเมินผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ลำดับที่	รายการประเมิน	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการพัฒนา	ผลการประเมินการพัฒนา
๑	กระบวนการที่ ๑ การปฐมนิเทศ - สภาพแวดล้อมการทำงานในหน่วยงาน - วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน - หน้าที่ความรับผิดชอบ และความสำคัญของภารกิจ ที่มี ต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ - การพัฒนาตนเองและโอกาสก้าวหน้าในอาชีพ	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน
๒	กระบวนการที่ ๒ การเรียนรู้ด้วยตนเอง - หลักสูตร E-Learning ของสำนักงาน ก.พ.	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน
๓	กระบวนการที่ ๓ การอบรมสัมมนา - หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน

๔. สรุปผลการประเมิน

๔.๑ ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

[ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

๔.๒ ผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

[ ] พัฒนาครบทั้ง ๓ กระบวนการ

[ ] พัฒนาไม่ครบ ๓ กระบวนการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานกรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการครั้งที่ ๒  
สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่...../.....ลงวันที่.....แต่งตั้งคณะกรรมการ  
ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ  
(นาย/ นาง/ นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่ง.....ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
กอง/สำนัก/ศูนย์.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
**ครบ ๖ เดือน** เมื่อวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

- ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
และให้รับราชการต่อไป
- ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ
- เห็นควรให้ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก .....เดือน .....วัน

เหตุผล .....

.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
กรณีขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (ถ้ามี)

- แบบฟอร์มที่ ๓/๑ แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๓/๒ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับผู้บังคับบัญชา
- แบบฟอร์มที่ ๓/๓ แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- แบบฟอร์มที่ ๓/๔ แบบรายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการ  
ขยายระยะเวลา สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่  
ราชการ

หมายเหตุ : แนบแบบฟอร์มหลักฐานการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ในกระบวนการที่ผ่านการพัฒนาแล้ว

---

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่ง..... ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....

กอง/สำนัก/ศูนย์.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....ขยายระยะเวลา  
ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นเวลา .....เดือน .....วัน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติ  
หน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**๑. ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

รายการ	ระดับความสำเร็จของงาน				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ..... ..... <b>ระบุความสำเร็จของงาน</b> ..... ..... .....					
๑.๒ ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
๑.๓ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน ในหน้าที่					
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....

.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

.....

๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตามความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ					
๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม					
๒.๓ การรักษาวินัย					
๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....  
.....  
.....

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

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ๑. การปฐมนิเทศ                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๓. การอบรมสัมมนาด้วยกัน                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)                                     ดำเนินการแล้ว                                     ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....



## แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา สำหรับผู้บังคับบัญชา

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
 ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา .....เดือน .....วัน  
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... สิ้นสุดการขยายระยะเวลาดทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
 ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### ๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
รวม	๑๐๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

### ๓. สรุปผลการประเมิน

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด      [ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

จุดเด่น.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

### ๔. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑. การปฐมนิเทศ                             ดำเนินการแล้ว                             ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง                    ดำเนินการแล้ว                             ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน                ดำเนินการแล้ว                             ยังไม่ได้ดำเนินการ  
 ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)    ดำเนินการแล้ว                    ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....  
กอง/สำนัก.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา .....เดือน .....วัน  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... สิ้นสุดการขยายระยะเวลาดทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๒. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เกณฑ์มาตรฐาน
๑. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
๒. การประเมินพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	๕๐		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>		ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๓. การประเมินผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ลำดับที่	รายการประเมิน	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการพัฒนา	ผลการประเมินการพัฒนา
๑	กระบวนการที่ ๑ การปฐมนิเทศ - สภาพแวดล้อมการทำงานในหน่วยงาน - วิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างองค์กร ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน - หน้าที่ความรับผิดชอบ และความสำคัญของภารกิจ ที่มี ต่อประชาชน สังคม ประเทศชาติ - การพัฒนาตนเองและโอกาสก้าวหน้าในอาชีพ	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน
๒	กระบวนการที่ ๒ การเรียนรู้ด้วยตนเอง - หลักสูตร E-Learning ของสำนักงาน ก.พ.	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน

ลำดับที่	รายการประเมิน	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการ พัฒนา	ผลการประเมินผลการพัฒนา
๓	กระบวนการที่ ๓ การอบรมสัมมนา - หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี	ระบุ วัน/เดือน/ปี	[ ] ผ่าน [ ] ไม่ผ่าน

#### ๔. สรุปผลการประเมิน

##### ๔.๑ ผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

[ ] ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

[ ] ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

##### ๔.๒ ผลการพัฒนาระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

[ ] พัฒนาครบทั้ง ๓ กระบวนการ

[ ] พัฒนาไม่ครบ ๓ กระบวนการ

ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง).....

##### ประธานกรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง).....

##### กรรมการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง).....

##### กรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อสิ้นสุดการขยายระยะเวลา  
สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ตามคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่...../.....ลงวันที่.....แต่งตั้งคณะกรรมการ  
ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ  
(นาย/ นาง/ นางสาว).....ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่ง.....ฝ่าย/งาน/กลุ่มงาน.....  
กอง/สำนัก/ศูนย์.....กรมควบคุมโรค จังหวัด.....  
ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นเวลา.....เดือน.....วัน ตั้งแต่วันที่..... เดือน .....  
พ.ศ. .... สิ้นสุดการขยายระยะเวลาดทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ในวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
นั้น

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
ของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**ผลการประเมิน**

- ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้พ้นจากการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ  
และให้รับราชการต่อไป
- ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ
- เห็นควรให้ขยายระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก .....เดือน .....วัน

เหตุผล.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....