- ตัวอย่าง -

**(๑.๖)**

แบบฟอร์มการให้คะแนนประเมินผลงาน (ระดับชำนาญการ)

การประชุมคณะกรรมการประเมินผลงาน ครั้งที่ ............./.............. วันที่ .......................................

**ชื่อผู้ขอประเมิน** ...................................................................................................................................................

**ตำแหน่งที่ขอประเมิน** ...................................................... (ด้าน............................................................... (ถ้ามี))

**ตำแหน่งเลขที่** ................ **สังกัด** กอง/สำนัก........................................................................... กรมควบคุมโรค

**ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน**

๑. .........................................................................................................................................................................

๒. .........................................................................................................................................................................

๓. .........................................................................................................................................................................

| **องค์ประกอบ** | **คะแนน** | **คะแนนที่ได้รับ** | **ร้อยละ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **๑. ประโยชน์ของผลงาน**เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาความก้าวหน้าในงาน สามารถใช้เป็นแบบอย่าง เป็นแหล่งอ้างอิง หรือเป็นต้นแบบในการปฏิบัติได้ หรือเป็นการประยุกต์เพื่อให้เกิดการพัฒนาหรือแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือเป็นการนำสิ่งที่มีอยู่แล้วมาประยุกต์ด้วยเทคนิค วิธีการ หรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่ก่อให้เกิดนวัตกรรมในการปฏิบัติงาน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในระดับกลุ่มงานหรือฝ่ายขึ้นไป | **40** |  |  |
| **๒. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน**สะท้อนให้เห็นถึงการมีความรู้ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ ประสบการณ์ ความชำนาญงานที่สั่งสมมาในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบด้วยตนเองได้ หรือคิดริเริ่มใหม่ คิดค้น สร้าง หรือประดิษฐ์ขึ้นใหม่ ปรับปรุงหรือแก้ไขใหม่ หรือจัดทำเป็นครั้งแรก ตามความเหมาะสมกับระดับตำแหน่ง หรือได้ใช้ความสามารถในการตัดสินใจแก้ไขปัญหา มีข้อเสนอแนะ หรือวางแผนรองรับผลกระทบต่าง ๆ ได้เหมาะสมกับระดับตำแหน่งเป็นที่ยอมรับในระดับกลุ่มงานหรือฝ่ายขึ้นไป  | **25** |  |  |

| **องค์ประกอบ** | **คะแนน** | **คะแนนที่ได้รับ** | **ร้อยละ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **๓. คุณภาพของผลงาน** มีคุณภาพของผลงานที่เชื่อถือได้หรือดี โดยผลงานมีความสมบูรณ์ มีการเรียบเรียงเนื้อหาและสาระสำคัญได้ครบถ้วน เป็นระบบ มีคำอธิบายที่ถูกต้อง ชัดเจน มีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ มีการนำความรู้ในเรื่องนั้นไม่ว่าจะหลักการ วิธีการ หรือข้อกฎหมายมาใช้ได้อย่างถูกต้อง บรรลุเป้าหมายที่กำหนด หรือช่วยประหยัดเวลาและงบประมาณ และมีความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการพอสมควรที่ยอมรับได้ | **25** |  |  |
| **๔. การเผยแพร่ผลงาน (๑๐ คะแนน)**ระดับชำนาญการ (สายงานหลักและสายงานสนับสนุน)1. เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงานไม่ต่ำกว่าระดับกองหรือเผยแพร่โดยวิธีแจ้งเวียนหน่วยงานอื่นโดยมีคณะกรรมการหน่วยงานระดับกองเป็นผู้กลั่นกรอง (๖ คะแนน)
2. นำเสนอในที่ประชุมทางวิชาการของหน่วยงานไม่ต่ำกว่าระดับกองหรือระดับกรมขึ้นไป (๘ คะแนน)
3. ตีพิมพ์ในวารสารของหน่วยงานไม่ต่ำกว่าระดับกอง (๑0 คะแนน)

 | **10** |  |  |
| **รวม** | **100** |  |  |

**เกณฑ์ผ่านการประเมิน**

ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับการพิจารณาให้ **“ผ่าน”** จากคณะกรรมการผู้ประเมินเกินกึ่งหนึ่ง
โดยจะต้องได้คะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบ
ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

## สรุปผลการประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมิน

**รายละเอียดการพิจารณาและความเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ**

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

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

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

 (ลงชื่อ) ................................................ ประธาน/กรรมการ

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

 (วันที่) ............../................/...............

- ตัวอย่าง -

**(๑.๘)**

แบบฟอร์มการประเมินข้อเสนอแนวคิด (ระดับชำนาญการ)
การประชุมคณะกรรมการประเมินผลงาน ครั้งที่ ............./.............. วันที่ .......................................

**ชื่อผู้ขอประเมิน** ....................................................................................................................................................

**ตำแหน่งที่ขอประเมิน** ...................................................... (ด้าน................................................................ (ถ้ามี))

**ตำแหน่งเลขที่** ................ **สังกัด** กอง/สำนัก................................................................................ กรมควบคุมโรค

**ข้อเสนอแนวคิดที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน**

**เรื่อง** .......................................................................................................................................................................

| **องค์ประกอบ** | **ดีเด่น** | **ดีมาก** | **ยอมรับได้** | **ปรับปรุง** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **๑. ความท้าทายและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ** หากนำข้อเสนอนั้นไปดำเนินการได้จริงจะช่วยให้เกิดผลดีขึ้นหรือคาดว่าจะเกิดผลอย่างไร**๒. คุณค่าและประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการนำไปปฏิบัติ**เมื่อนำข้อเสนอนั้นไปปฏิบัติตามแล้วจะให้ผลคุ้มค่า หรือจะช่วยในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของหน่วยงานหรือส่วนราชการ หรือประเทศชาติได้อย่างไร หรือได้รับประโยชน์จากข้อเสนอที่นำเสนอมาอย่างไร**๓. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์** ผู้ขอประเมินมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ที่จะพัฒนาหรือปรับปรุงงานอย่างไร | สามารถนำไปพัฒนาหรือปรับปรุงงานได้ ในระดับสูงเป็นพิเศษเป็นประโยชน์อย่างดีเยี่ยมต่อทางราชการ หรือประชาชน หรือประเทศชาติ | สามารถนำไปพัฒนาหรือปรับปรุงงานได้ ในระดับสูงมากเป็นประโยชน์อย่างดียิ่งต่อทางราชการ หรือประชาชน หรือประเทศชาติ | สามารถนำไปพัฒนาหรือปรับปรุงงานได้ ในระดับสูงเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หรือประชาชน  | ยังไม่เห็นความชัดเจนว่าสามารถนำไปพัฒนาหรือปรับปรุงงานได้อย่างไร หรือ จะเป็นประโยชน์ ได้อย่างไร |

**เกณฑ์ผ่านการประเมิน**

ข้อเสนอแนวคิดที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับผลการพิจารณาใน**ระดับยอมรับได้ ดีมาก หรือดีเด่น** ทั้งนี้ หากผลการพิจารณาเป็นปรับปรุง ให้ผู้ขอประเมินปรับปรุงข้อเสนอแนวคิดตามความเห็นของคณะกรรมการประเมินผลงาน

## สรุปผลการประเมิน

( ) ดีเด่น ( ) ดีมาก ( ) ยอมรับได้ ( ) ปรับปรุง (โปรดระบุรายละเอียด) ..............

**รายละเอียดการพิจารณาและความเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ**

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

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

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

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

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

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

 (ลงชื่อ) ................................................ ประธาน/กรรมการ

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

 (วันที่) ............../................/...............

**- ตัวอย่าง –**

**(๑.๙)**

|  |
| --- |
| **สรุปมติคณะกรรมการประเมินผลงาน** |

 คณะกรรมการประเมินผลงาน ได้ประเมินผลงานของ........................................... เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง................................... ระดับ............................. (ด้าน..................................(ถ้ามี)) ตำแหน่งเลขที่............
สังกัด กอง/สำนัก............................................................................................... กรมควบคุมโรค แล้ว สรุปได้ดังนี้

 **การประชุม**

 ๑. ครั้งที่....../............. วันที่...................................

 ๒. ครั้งที่....../............. วันที่...................................

 **มติคณะกรรมการ**

 ( )  **ผ่านประเมิน** ไม่ก่อนวันที่ .......................................................................................

 ซึ่งเป็นวันที่ ( ) กรม/กระทรวง ได้รับคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์

( ) กรม/กระทรวง ได้รับผลงานแก้ไข/เพิ่มเติม ในส่วนที่เป็นสาระสำคัญของผลงาน
 ครบถ้วนสมบูรณ์

 ( ) ตำแหน่งว่างเนื่องจากผู้ครองตำแหน่งอยู่เดิมเกษียณอายุ

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

 ( )  **ไม่ผ่านประเมิน**

 **ความเห็น** (ระบุ)...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

 ประธานกรรมการประเมินผลงาน

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

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

 เลขานุการ

--------------------------------

หมายเหตุ ในกรณีรับโอนก็ให้มีผลไม่ก่อนวันที่ส่วนราชการรับโอน