**ส่วนที่ 1: ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

**รอบการประเมิน** 🞎 รอบที่ 1 วันที่.........................................

🞎 รอบที่ 2 วันที่.........................................

**ชื่อผู้รับการประเมิน**

**ตำแหน่ง**  **ระดับตำแหน่ง**

**ประเภทตำแหน่ง** **เงินเดือน** บาท

**สังกัด** กระทรวงสาธารณสุข/กรมควบคุมโรค

**ชื่อผู้ประเมิน**

**ตำแหน่ง**

**คำชี้แจง**

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการนี้ มีด้วยกัน 3 หน้า ประกอบด้วย

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน

**ส่วนที่ 2** สรุปผลการประเมิน ใช้เพื่อกรอกค่าคะแนนการประเมินในองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน

องค์ประกอบด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ และน้ำหนักของทั้งสององค์ประกอบ ในแบบส่วนสรุปส่วนที่ 2 นี้

ยังใช้สำหรับคำนวณคะแนนผลการปฏิบัติราชการรวมด้วย

* สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้นำมาจากแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน

โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

* สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ ให้นำมาจากแบบประเมินสมรรถนะ

โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

**ส่วนที่ 3** แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินร่วมกันจัดทำแผนพัฒนา

ผลการปฏิบัติราชการ

**ส่วนที่ 4** การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน

**ส่วนที่ 5** ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปกลั่นกรองผลการประเมิน

แผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการและให้ความเห็น คำว่า 'ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป' สำหรับผู้ประเมินตามข้อ 2 (9)

หมายถึงหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดผู้บังคับบัญชาของผู้รับการประเมิน

**ส่วนที่ 2 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **คะแนนรวม (ก X ข)** |
| องค์ประกอบที่ 1: ผลสัมฤทธิ์ของงาน |  | 80% |  |
| องค์ประกอบที่ 2: พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) |  | 20% |  |
| องค์ประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) |  | 0% |  |
| **รวม** | | **100%** |  |

󠆸ระดับการประเมินผล

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | ดีเด่น |
| 🞎 | ดีมาก |
| 🞎 | ดี |
| 🞎 | พอใช้ |
| 🞎 | ต้องปรับปรุง |

ส่วนที่ 3: แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความรู้/ ทักษะ/ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา | วิธีการพัฒนา | ช่วงเวลาที่ต้องการการพัฒนา |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น |
| ความเห็นด้านผลงาน |
| ความเห็นด้านสมรรถนะ |

ส่วนที่ 4: การรับทราบผลการประเมิน

|  |
| --- |
| ผู้รับการประเมิน |
| 🞎ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว  ลงชื่อ...................................................................................  (…………………………………………………………..)  ตำแหน่ง..............................................................................  วันที่............เดือน.........................................พ.ศ................ |

|  |
| --- |
| ผู้ประเมิน |
| 🞎ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  🞎ได้แจ้งผลการประเมิน เมื่อวันที่ ..............................................  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบโดยมี ...................................................................... เป็นพยานลงชื่อ ............................................................................ พยานตำแหน่ง ..................................................................................วันที่ ............. เดือน ................................... พ.ศ.......................  ลงชื่อ...................................................................................  (…………………………………………………………..)  ตำแหน่ง..............................................................................  วันที่............เดือน.........................................พ.ศ................ |

|  |
| --- |
| ผู้ให้ข้อมูล |
| 🞎ได้แจ้งผลการการให้ข้อมูล เมื่อวันที่ ..............................................  ลงชื่อ...................................................................................  (…………………………………………………………..)  ตำแหน่ง..............................................................................  วันที่............เดือน.........................................พ.ศ................ |

ส่วนที่ 5: ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

|  |
| --- |
| ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น |
| 🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน  🞎 มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้  ลงชื่อ...................................................................................  (…………………………………………………………..)  ตำแหน่ง..............................................................................  วันที่............เดือน.........................................พ.ศ................ |
|  |
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) |
| 🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมิน  🞎 มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้  ลงชื่อ...................................................................................  (…………………………………………………………..)  ตำแหน่ง..............................................................................  วันที่............เดือน.........................................พ.ศ................ |

แบบสรุปการประเมินสมรรถนะ รอบการประเมิน 🞎 รอบที่ 1 🞎รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน: ลงนาม.................................................................

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน: ลงนาม.................................................................

| **สมถรรนะ** | **ระดับที่** | **ผลการประเมิน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน** | **บันทึกโดยผู้ประเมิน (ถ้ามี)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **คะแนนรวม** | | **0.00** | **0%** | **0.0000** |  |
| **คะแนนประเมิน** | | **0.00** | | | |

แบบสรุปการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน รอบการประเมิน 🞎 รอบที่ 1 🞎 รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน: ลงนาม............. ....................................................

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน: ลงนาม.................................................................

| **ตัวชี้วัด** | **คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย** | | | | | **ผลการประเมิน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **คะแนนรวม** | | | | | |  |  |  |
| **คะแนนประเมิน** | | | | | |  | | |