

องค์ประกอบที่ ๑

ข้อตกลงและแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน

ตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะและตำแหน่งประเภททั่วไป

สำหรับบรรจุใหม่ (ปฏิบัติงานไม่ถึง ๔ เดือน)

รอบการประเมิน รอบที่ ๑ วันที่ ๑ ตุลาคม..... ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม..... รอบที่ ๒ วันที่ ๑ เมษายน..... ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

ชื่อผู้รับการประเมิน ตำแหน่ง/ระดับ สังกัด

ได้รับการจ้างตั้งแต่วันที่

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน ตำแหน่ง/ระดับ

กิจกรรม/โครงการ/งาน	ตัวชี้วัดผลงาน (ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ หรือเชิงคุณภาพ)	คะแนนตามระดับ ค่าเป้าหมาย					(ก) ค่าคะแนน ที่ได้	(ข) น้ำหนัก (%) (ความสำคัญ/ ความยากง่าย ของงาน)	(ค) คะแนนรวม (ก) X (ข) ----- ๑๐๐
		๑	๒	๓	๔	๕			
๑. (เรื่อง)	ระดับความสำเร็จในการจัดทำ (เรื่อง)..... ระดับที่ ๑ ระดับที่ ๒ ระดับที่ ๓ ระดับที่ ๔ ระดับที่ ๕ (ระดับที่ ๑-๕ คือ ระดับขั้นตอนการทำงาน ๕ ชั้น จนสำเร็จ หรือ เขียนขั้นตอนของงาน ๕ ชั้น								
กิจกรรม/โครงการ/งาน		คะแนนตามระดับ					(ก)	(ข)	

	ตัวชี้วัดผลงาน (ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ หรือเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย					ค่าคะแนน ที่ได้	น้ำหนัก (%) (ความสำคัญ/ ความยากง่าย ของงาน)	(ค) คะแนนรวม $\frac{(ก) \times (ข)}{100}$
		๑	๒	๓	๔	๕			
๒. (เรื่อง)	ระดับความสำเร็จในการจัดทำ (เรื่อง)..... ระดับที่ ๑ ระดับที่ ๒ ระดับที่ ๓ ระดับที่ ๔ ระดับที่ ๕ (ระดับที่ ๑-๕ คือ ระดับขั้นตอนการทำงาน ๕ ขั้นตอนสำเร็จ หรือ เขียนขั้นตอนของงาน ๕ ขั้นตอน)								
๓. (เรื่อง)	ระดับความสำเร็จในการจัดทำ (เรื่อง)..... ระดับที่ ๑ ระดับที่ ๒ ระดับที่ ๓ ระดับที่ ๔ ระดับที่ ๕ (ระดับที่ ๑-๕ คือ ระดับขั้นตอนการทำงาน ๕ ขั้นตอนสำเร็จ หรือ เขียนขั้นตอนของงาน ๕ ขั้นตอน)								
ผลรวม								๑๐๐	
								(ค x ๒๐) =	

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้ตกลงร่วมกันและเห็นพ้องกันแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อจัดทำข้อตกลง)

ลายมือชื่อ (ผู้ประเมิน)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ (ผู้รับการประเมิน)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน (ระบุข้อมูลเมื่อสิ้นรอบการประเมิน)

๑) จุดเด่น และ/หรือ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข

.....

๒) ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับวิธีส่งเสริมและพัฒนา

.....

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้เห็นชอบผลการประเมินแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อสิ้นรอบการประเมิน)

ลายมือชื่อ (ผู้ประเมิน)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ (ผู้รับการประเมิน)

วันที่ เดือน พ.ศ.