**บัญชีแนบท้ายประกาศ 3**

**แบบ ส.1**

**แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ**

◻ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ◻ พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบประมาณแผ่นดิน)

◻ พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบประมาณรายได้)

**ประเภท** ◻ ผู้บริหารที่มีวาระ ◻ ผู้บริหารที่มีตำแหน่งติดตัว ◻ วิชาการ

◻ วิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ และทั่วไป

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

รอบการประเมิน □ รอบที่ 1 1 กรกฎาคม ถึง 31 ธันวาคม

□ รอบที่ 2 1 มกราคม ถึง 30 มิถุนายน

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง ประเภทตำแหน่ง

ระดับตำแหน่ง สังกัด

ชื่อผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

**คำชี้แจง**

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการนี้มีด้วยกัน 3 หน้า ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน

ส่วนที่ 2 : สรุปผลการประเมิน ใช้เพื่อกรอกค่าคะแนนการประเมินในองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน องค์ประกอบ

ด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ และน้ำหนักของทั้งสององค์ประกอบในแบบสรุปส่วนที่ 2 นี้ ยังใช้สำหรับ

คำนวณคะแนนผลการปฏิบัติราชการรวมด้วย

- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้นำมาจากแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน (ปม.1.1 – ปม.1.4)

โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ ให้นำมาจากแบบประเมินสมรรถนะ (ปม.2.1 – ปม.2.4)

โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

ส่วนที่ 3 : แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินร่วมกันจัดทำแผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 4 : การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน

ส่วนที่ 5 : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปกลั่นกรองผลการประเมิน แผนพัฒนา

ผลการปฏิบัติราชการ และให้ความเห็น

- 2 -

**ส่วนที่ 2 : การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **ค่าคะแนนที่ได้หลังถ่วงน้ำหนัก**  **(ก)** | **สัดส่วนคะแนน**  **(ข)** | **สรุปคะแนน**  **(ก) X (ข)** |
| องค์ประกอบที่ 1 : ผลสัมฤทธิ์ของงาน |  | 70 |  |
| องค์ประกอบที่ 2 : พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ |  | 30 |  |
| องค์ประกอบอื่น (ถ้ามี) |  |  |  |
| **รวม** | | **100%** |  |

ระดับผลการประเมิน

□ ดีเด่น (90 – 100)

□ ดีมาก (80 – 89)

□ ดี (70 – 79)

□ พอใช้ (60 – 69)

□ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า 60)

**ส่วนที่ 3 : แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการายบุคคล**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ**  **ที่ต้องได้รับการพัฒนา** | **วิธีการพัฒนา** | **ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- 3 -

**ส่วนที่ 4 : การรับทราบผลการประเมิน**

|  |
| --- |
| **ผู้รับการประเมิน :** |
| □ ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการแล้ว |
| ลงชื่อ ..............................................................ผู้รับการประเมิน |
| ตำแหน่ง .........................................................  วันที่ ................................................................ |
| **ผู้ประเมิน :** |
| □ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว  ลงชื่อ ..............................................................ผู้ประเมิน  ตำแหน่ง .........................................................  วันที่ ................................................................ |
| □ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่ ................................................ แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ  ผลการประเมิน โดยมี ....................................................................................... เป็นพยาน |
|  |
| ลงชื่อ .............................................................พยาน |
| ตำแหน่ง ........................................................ |
| วันที่ ............................................................... |
|  |

- 4 -

**ส่วนที่ 5 : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |
| --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :** |
| □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน |
| □ มีความเห็นต่าง ดังนี้ |
| .................................................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................................................. |
|  |
| ลงชื่อ .............................................................  ตำแหน่ง ........................................................  วันที่ ............................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :** |
| □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน |
| □ มีความเห็นต่าง ดังนี้ |
| .................................................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................................................. |
|  |
| ลงชื่อ .............................................................  ตำแหน่ง ........................................................  วันที่ ............................................................... |