

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

รอบการประเมิน รอบที่ 1 1 ตุลาคม ถึง 31 มีนาคม

รอบที่ 2 1 เมษายน ถึง 30 กันยายน

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... ประเภทตำแหน่ง

ระดับตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลระนอง

ชื่อผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง

ส่วนที่ 2 : การสรุปผลการประเมิน

| องค์ประกอบการประเมิน | คะแนน (ก) | น้ำหนัก (ข) | รวมคะแนน (ก) x (ข) |
|--|-----------|-------------|--------------------|
| องค์ประกอบที่ 1 : ผลสัมฤทธิ์ของงาน | | 70 | |
| องค์ประกอบที่ 2 : พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) | | 30 | |
| องค์ประกอบอื่นๆ (ถ้ามี) | | | |
| | รวม | 100% | |

ระดับผลการประเมิน

ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง

ส่วนที่ 3 : แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

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

ส่วนที่ 4 : การรับทราบผลการประเมิน

| | |
|---|---|
| ผู้รับการประเมิน : | |
| <input type="checkbox"/> ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนา การปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว | ลงชื่อ : ตำแหน่ง : วันที่ : |
| ผู้ประเมิน : | |
| <input type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ | |
| <input type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมิน เมื่อวันที่..... แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี.....เป็นพยาน | ลงชื่อ : ตำแหน่ง : วันที่ : ลงชื่อ :พยาน ตำแหน่ง : วันที่ : |

ส่วนที่ 5 : ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

| | |
|--|---|
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป : | |
| <input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน | |
| <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้ | ลงชื่อ : ตำแหน่ง : วันที่ : |
| ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) : | |
| <input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน | |
| <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้ | ลงชื่อ : ตำแหน่ง : วันที่ : |

คำชี้แจง

แบบสรุปรายการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน

ส่วนที่ 2 สรุปผลการประเมิน ใช้เพื่อกรอกค่าคะแนนการประเมินในองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน องค์ประกอบด้านพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติราชการ และน้ำหนักของทั้งสององค์ประกอบ ในแบบสรุปส่วนที่ 2 นี้ ยังใช้สำหรับคำนวณคะแนนผลการปฏิบัติราชการรวมด้วย

- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงานให้นำมาจากแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้
- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติราชการให้นำมาจากแบบประเมินสมรรถนะ โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินร่วมกันจัดทำแผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปกลั่นกรองผลการประเมิน แผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการ และให้ความเห็น คำว่า “ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป” สำหรับผู้ประเมินตามข้อ 2 (9) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดผู้บังคับบัญชาของผู้รับการประเมิน

แบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน

รอบการประเมิน รอบที่ 1 1 เมษายน รอบที่ 2 1 ตุลาคม

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ลงนาม.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ลงนาม.....

| ตัวชี้วัดผลงาน | คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย | | | | | คะแนน (ก) | น้ำหนัก (ข) | คะแนน (ค) (ค=กxข) |
|--|--------------------------|---|---|---|---|-----------|-------------|----------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | (ข) = 100% | (ค) = |
| แปลงคะแนนรวม (ค) ข้างต้น เป็นคะแนนการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน (โดยนำ 20 มาคูณ) → | | | | | | | | (คx20) = |

แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ

รอบการประเมิน รอบที่ 1 1 เมษายน รอบที่ 2 1 ตุลาคม

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ลงนาม.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ลงนาม.....

| สมรรถนะ | ระดับที่คาดหวัง | คะแนน (ก) | น้ำหนัก (ข) | คะแนนรวม (ค) (ค = กxข) | บันทึกการประเมิน โดยผู้ประเมิน (ถ้ามี) และในกรณีพื้นที่ไม่พอให้บันทึกลงในเอกสารหน้าหลัง | แนวทางการประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ <input type="checkbox"/> ได้นำคะแนนมาจากแบบประเมินสมรรถนะอื่น ๆ มาสรุปไว้ในแบบประเมินนี้ ระบุที่มา..... <input type="checkbox"/> ใช้แบบประเมินนี้ในการประเมินสมรรถนะ โดยตั้งมาตรฐานวัดสมรรถนะซึ่งส่วนราชการเห็นว่ามีความเหมาะสม (ระบุรายละเอียดมาตรฐานวัดสำหรับแต่ละระดับคะแนน) หมายเหตุ ในช่องน้ำหนัก (ข) หากส่วนราชการประสงค์จะประเมินสมรรถนะแต่ละตัวโดยถ่วงน้ำหนัก ก็ให้ระบุน้ำหนักของสมรรถนะแต่ละตัว แต่ส่วนราชการสามารถเลือกที่จะไม่กำหนดให้มีการถ่วงน้ำหนักสมรรถนะก็ได้ |
|--|-----------------|-----------|-------------|---------------------------|---|---|
| สมรรถนะหลัก | | | | | | |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | 2 | | 20% | | | |
| 2. บริการที่ดี | 2 | | 20% | | | |
| 3. การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ | 2 | | 20% | | | |
| 4. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรม และจริยธรรม | 2 | | 20% | | | |
| 5. การทำงานเป็นทีม | 2 | | 20% | | | |
| สมรรถนะอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด | | | | | | |
| รวม | | | (ข) = 100% | (ค) = | | |
| แปลงคะแนนรวม (ค) ข้างต้นเป็นคะแนนการประเมินสมรรถนะ ที่มีฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน (โดยนำ 20 มาคูณ) | | | | | | |

คำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่าง

ผู้จัดทำคำรับรอง ชื่อ..... ตำแหน่ง.....
กับ
ผู้รับคำรับรอง ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน โรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ขอเสนอคำรับรองการปฏิบัติราชการ ซึ่งเป็นงานในหน้าที่ที่ผู้บังคับบัญชามอบหมายและหรือเป็นงานตามนโยบายยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยข้าพเจ้าขอกำหนดตัวชี้วัด การประเมินผลการปฏิบัติราชการและเงื่อนไขการพิจารณาผลงานตามรายละเอียดในเอกสารหมายเลข 1 จำนวน.....ตัวชี้วัด และเอกสารหมายเลข 2 จำนวน.....ตัวชี้วัด สำหรับใช้ในการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน หรือเพื่อประโยชน์อื่นใดที่เกี่ยวข้อง โดยข้าพเจ้าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายดังกล่าวอย่างเต็มความสามารถ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของงานอย่างสูงสุด เกิดประโยชน์ต่อราชการและประชาชนโดยรวมต่อไป

2. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน โรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของผู้จัดทำคำรับรอง ตามนัยหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1012/ว 20 ลงวันที่ 3 กันยายน 2552 ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่าคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติราชการและเงื่อนไขการพิจารณาผลงาน ซึ่งผู้จัดทำคำรับรองได้นำเสนอมานั้น มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของ องค์กรแล้ว ข้าพเจ้าเห็นชอบตามที่เสนอทุกประการ และยินดีให้การสนับสนุน กำกับติดตามและให้คำปรึกษาตลอดเวลาของงวดการประเมินนี้

3. คำรับรองนี้ให้มีผลเป็นเวลา 6 เดือน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

4. การปรับปรุงแก้ไขคำรับรองการปฏิบัติราชการฉบับนี้สามารถดำเนินการได้เพื่อความเหมาะสมและประโยชน์แก่ราชการ

5. ผู้รับคำรับรองและผู้จัดทำคำรับรอง ได้พิจารณาและทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการดังกล่าวแล้ว มีความเห็นพ้องต้องกัน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำคำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....