**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป**

**รอบการประเมิน ครั้งที่ 1** ระหว่างวันที่ **1 ต.ค.**  ถึงวันที่ **31 มี.ค.**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ชื่องาน/โครงการ

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด **โรงพยาบาลระนอง**

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/ผลงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 – 1.99 | 2.00 – 2.99 | 3.00 – 3.99 | 4.00 – 4.99 | 5.00 |
| 1. รายงานความเสี่ยงเดือนละ 2 เรื่อง
 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100 %** |  |

5

**คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงานครั้งที่ 1** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) x 100 = x 100 =

5

**หมายเหตุ :** 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับเป้าหมาย

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐาน

 คะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**ส่วนที่ 3 การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 - 1.99ต่ำกว่ากำหนดมาก | 2.00 - 2.99ต่ำกว่ากำหนด | 3.00 - 3.99ตามกำหนด | 4.00 - 4.99เกินกว่ากำหนด | 5.00เกินกว่ากำหนดมาก |
| **สมรรถนะหลัก (Core Competency) (ร้อยละ 60)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การบริการที่ดี
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การทำงานเป็นทีม
 |  |  |  |  |  |  |  |
| **สมรรถนะร่วมของทุกตำแหน่งในกลุ่มงาน (Common Competency) (ร้อยละ 20)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 - 1.99ต่ำกว่ากำหนดมาก | 2.00 - 2.99ต่ำกว่ากำหนด | 3.00 - 3.99ตามกำหนด | 4.00 - 4.99เกินกว่ากำหนด | 5.00เกินกว่ากำหนดมาก |
| **สมรรถนะเฉพาะตำแหน่งในกลุ่มงาน (Specific Competency) (ร้อยละ 20)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100 %** |  |

5

**คะแนนพฤติกรรมครั้งที่ 1** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) x 100 = x 100 =

5

**หมายเหตุ :** 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับเป้าหมาย

100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมินครั้งที่ 1** | **ระดับผลการประเมินครั้งที่ 1** |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน****(ก) x (ข)** | □ ดีเด่น□ ดีมาก□ ดี□ พอใช้□ ต้องปรับปรุง | 95 – 100 %85 – 94 %75 – 84 %65 – 74 %0 – 64 % |
| ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ |  | **80 %** |  |
| ผลการประเมินพฤติกรรมฯ |  | **20 %** |  |
| **รวม** | **100 %** |  |
|  |  |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมินครั้งที่ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :** □ ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :** □ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ □ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี เป็นพยาน ลงชื่อ พยาน ตำแหน่ง  วันที่  | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่ ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการทั่วไป**

**รอบการประเมิน ครั้งที่ 2** ระหว่างวันที่ **1 เม.ย.**  ถึงวันที่ **30 ก.ย.**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ชื่องาน/โครงการ

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด **โรงพยาบาลระนอง**

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด/ผลงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 – 1.99 | 2.00 – 2.99 | 3.00 – 3.99 | 4.00 – 4.99 | 5.00 |
| 1. รายงานความเสี่ยงเดือนละ 2 เรื่อง
 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100 %** |  |

5

**คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงานครั้งที่ 2** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) x 100 = x 100 =

5

**หมายเหตุ :** 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับเป้าหมาย

 100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐาน

 คะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

**ส่วนที่ 3 การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 - 1.99ต่ำกว่ากำหนดมาก | 2.00 - 2.99ต่ำกว่ากำหนด | 3.00 - 3.99ตามกำหนด | 4.00 - 4.99เกินกว่ากำหนด | 5.00เกินกว่ากำหนดมาก |
| **สมรรถนะหลัก (Core Competency) (ร้อยละ 60)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การบริการที่ดี
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. การทำงานเป็นทีม
 |  |  |  |  |  |  |  |
| **สมรรถนะร่วมของทุกตำแหน่งในกลุ่มงาน (Common Competency) (ร้อยละ 20)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน** | **ระดับค่าเป้าหมาย (ก)** | **% น้ำหนัก (ข)** | **คะแนน (ค)****(ค = กxข)** |
| 1.00 - 1.99ต่ำกว่ากำหนดมาก | 2.00 - 2.99ต่ำกว่ากำหนด | 3.00 - 3.99ตามกำหนด | 4.00 - 4.99เกินกว่ากำหนด | 5.00เกินกว่ากำหนดมาก |
| **สมรรถนะเฉพาะตำแหน่งในกลุ่มงาน (Specific Competency) (ร้อยละ 20)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | **100 %** |  |

5

**คะแนนพฤติกรรมครั้งที่ 2** = คะแนนรวมของทุกตัวชี้วัด (ค) x 100 = x 100 =

5

**หมายเหตุ :** 5 (ตัวหาร) หมายถึง คะแนนเต็มของระดับเป้าหมาย

100 (ตัวคูณ) หมายถึง การแปลงคะแนนรวมของผลสัมฤทธิ์ของงานให้เป็นคะแนนที่มีฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมินครั้งที่ 2** | **ระดับผลการประเมินครั้งที่ 2** |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ก)** | **น้ำหนัก (ข)** | **รวมคะแนน****(ก) x (ข)** | □ ดีเด่น□ ดีมาก□ ดี□ พอใช้□ ต้องปรับปรุง | 95 – 100 %85 – 94 %75 – 84 %65 – 74 %0 – 64 % |
| ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ |  | **80 %** |  |
| ผลการประเมินพฤติกรรมฯ |  | **20 %** |  |
| **รวม** | **100 %** |  |
|  |  |  |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมินครั้งที่ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :** □ ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :** □ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ □ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี เป็นพยาน ลงชื่อ พยาน ตำแหน่ง  วันที่  | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่ ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |

**แบบสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงาน 2 รอบการประเมิน**

1. **ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

วันเริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญาจ้าง

ชื่องาน/โครงการ

ตำแหน่ง กลุ่มงาน สังกัด **โรงพยาบาลระนอง**

1. **สรุปผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

 ผลการประเมินเฉลี่ย 2 รอบการประเมิน = ผลการประเมินครั้งที่ 1 + ผลการประเมินครั้งที่ 2

2

1. **สรุประดับผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน** = + =

2

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับผลการประเมิน ครั้งที่ 1**□ ดีเด่น 95 – 100 %□ ดีมาก 85 – 94 %□ ดี 75 – 84 %□ พอใช้ 65 – 74 %□ ต้องปรับปรุง 0 – 64 %**สรุประดับผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**□ ดีเด่น 95 – 100 %□ ดีมาก 85 – 94 %□ ดี 75 – 84 %□ พอใช้ 65 – 74 %□ ต้องปรับปรุง 0 – 64 % | **ระดับผลการประเมิน ครั้งที่ 2**□ ดีเด่น 95 – 100 %□ ดีมาก 85 – 94 %□ ดี 75 – 84 %□ พอใช้ 65 – 74 %□ ต้องปรับปรุง 0 – 64 % |

**ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

1. **การรับทราบผลการประเมิน 2 รอบการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน :** □ ได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานแล้ว**ผู้ประเมิน :** □ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ □ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ โดยมี เป็นพยาน ลงชื่อ พยาน ตำแหน่ง  วันที่  | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่ ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |

1. **ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี) :** □ เห็นด้วยกับผลการประเมิน □ มีความเห็นต่างดังนี้   | ลงชื่อ  ตำแหน่ง วันที่  |