

แบบประเมินเลื่อนเงินเดือน
ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รอบการประเมิน ☐ ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๓๑ มีนาคม)
☐ ครั้งที่ ๒ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน)

ชื่อผู้รับการประเมิน..... ตำแหน่ง.....
 วิทยฐานะ..... เงินเดือนอันดับ..... อัตราเงินเดือน.....บาท
 สำนัก/กองการศึกษา.....สถานศึกษา (โรงเรียน/ศพด.)

 สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต.).....

ส่วนที่ ๑ การสรุปผลการประเมิน (๑๐๐ คะแนน)

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
ตอนที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน	๗๐	
ตอนที่ ๒ การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	๓๐	
คะแนนรวม	๑๐๐	
คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐	

ส่วนที่ ๒ ระดับผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ระดับ ครั้งที่	ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)	ดีมาก (ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙)	ดี (ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙)	พอใช้ (ร้อยละ ๖๐.๐๐ - ๖๙.๙๙)	ปรับปรุง (ร้อยละ ๕๙.๙๙ ลงมา)
ครั้งที่ ๑ คะแนน (%)					
ครั้งที่ ๒ คะแนน (%)					

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

การลา ครั้งที่	ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท/ พิธีฮัจญ์	ลา คลอดบุตร	มาสาย	ขาด ราชการ	รวม (วัน)
ครั้งที่ ๑ (วัน)							
ครั้งที่ ๒ (วัน)							

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลการรักษาวินัย พฤติกรรม และอื่น ๆ

ลงโทษ ครั้งที่	ว่ากล่าว ตักเตือน	ภาคทัณฑ์	หนักกว่า ภาคทัณฑ์	ถูกสั่งพักราชการ	คดีอาญา	รวม (ครั้ง)
ครั้งที่ ๑ (ครั้ง)						
ครั้งที่ ๒ (ครั้ง)						

ส่วนที่ ๕ ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
๕.๑ ความเห็นของผู้ประเมิน ☐ ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป) ☐ ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ – ๘๙.๙๙) ☐ ดี (ร้อยละ ๗๐ – ๗๙.๙๙) ☐ พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ – ๖๙.๙๙) ☐ ปรับปรุง (ร้อยละ ๕๙.๙๙ ลงมา) (ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๕.๑ ความเห็นของผู้ประเมิน ☐ ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป) ☐ ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ – ๘๙.๙๙) ☐ ดี (ร้อยละ ๗๐ – ๗๙.๙๙) ☐ พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ – ๖๙.๙๙) ☐ ปรับปรุง (ร้อยละ ๕๙.๙๙ ลงมา) (ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
๕.๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ☐ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน ☐ มีความเห็นต่างดังนี้ (ระบุเหตุผล) (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๕.๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ☐ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน ☐ มีความเห็นต่างดังนี้ (ระบุเหตุผล) (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๖ การรับทราบผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
๖.๑ ผู้รับการประเมิน ได้รับทราบผลการประเมินแล้ว (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๖.๑ ผู้รับการประเมิน ได้รับทราบผลการประเมินแล้ว (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
๖.๒ ผู้ประเมิน ☐ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว ☐ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่.....แล้ว แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... (ลงชื่อ).....พยาน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๖.๒ ผู้ประเมิน ☐ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว ☐ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่.....แล้ว แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... (ลงชื่อ).....พยาน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๗ ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
☐ เห็นชอบตามที่เสนอ ☐ มีความเห็นต่างดังนี้ (ระบุเหตุผล) คะแนนที่ควรได้รับร้อยละ..... ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (.....) วันที่..... ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) วันที่..... ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) วันที่.....	☐ เห็นชอบตามที่เสนอ ☐ มีความเห็นต่างดังนี้ (ระบุเหตุผล) คะแนนที่ควรได้รับร้อยละ..... ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (.....) วันที่..... ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) วันที่..... ลงชื่อ.....กรรมการ (.....) วันที่.....

ส่วนที่ ๘ ความเห็นของนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
☐ เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการฯ ☐ มีความเห็นต่างกับมติคณะกรรมการฯ ดังนี้ (ระบุเหตุผล)..... ให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือนร้อยละ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่.....	☐ เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการฯ ☐ มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการฯ ดังนี้ (ระบุเหตุผล)..... ให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือนร้อยละ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่.....