**แบบแจ้งผลการประเมินปฏิบัติงานข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา**

**ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

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

สังกัด.........................................................................................................................

**ส่วนที่ 2 : การประเมินผลการปฏิบัติงาน**

|  |
| --- |
| **ประเมินประจำปี** |
| 🖵 ประเมินครั้งที่ 1 (ตั้งแต่...................................................................ถึง.................................................................) |
|  วันที่ประเมิน........................................................................  |
| 🖵 ประเมินครั้งที่ 2 (ตั้งแต่...................................................................ถึง.................................................................) |
|  วันที่ประเมิน........................................................................  |

**ส่วนที่ 3 : การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| คะแนนที่ได้ | ระดับผลการประเมิน |
|  | 🖵 ดีเยี่ยม | ได้รับคะแนนร้อยละ ๙๐-๑๐๐ |
|  | 🖵 ดีมาก  | ได้รับคะแนนร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึง 90 |
|  | 🖵 ดี  | ได้รับคะแนนร้อยละ 70 แต่ไม่ถึง 80 |
|  |  |  | 🖵 พอใช้  | ได้รับคะแนนร้อยละ 60 แต่ไม่ถึง 70 |
|  |  |  | 🖵 ต้องปรับปรุง | ได้รับคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60  |

กรณีข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยถูกยุติการปฏิบัติงาน หรือโดยถูกให้เลิกจ้าง ให้มีสิทธิ

ร้องทุกข์ต่อ ก.อ.ร. ได้ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับทราบ หรือถือว่าทราบเหตุแห่งการร้องทุกข์

**ส่วนที่ 4: แผนพัฒนาการปฏิบัติงาน** **(กรณีที่ได้รับผลการประเมินระดับต่ำกว่าปานกลาง)**

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

**ส่วนที่ 5 : การรับทราบผลการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน:** | **ผู้แจ้งผลการประเมิน** |
| 🖵 ได้รับทราบผลการประเมิน  | 🖵 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมิน |
|  |  ได้รับทราบแล้ว |
|  ลงชื่อ......................................................  |  |
|  ตำแหน่ง................................................. |  ลงชื่อ......................................................  |
|  วันที่....................................................... |  ตำแหน่ง.................................... (หัวหน้าส่วนงาน) |
|  |  วันที่....................................................... |
|  |  |
|  | 🖵 ได้แจ้งผลการประเมิน เมื่อวันที่............................. |
|  |  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบผลประเมิน  |
|  |  โดยมี..................................................เป็นพยาน  |
|  |  |
|  |  ลงชื่อ..................................................พยาน |
|  |  ตำแหน่ง..................................................... |
|  |  วันที่............................................................ |