

แบบประเมินการปฏิบัติงาน บุคลากรสายปฏิบัติการ

กลุ่มบริการ

ชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
 สังกัด..... วันที่ประเมิน.....

รายการประเมิน	น้ำหนัก	5	4	3	2	1	คะแนน ที่ได้
<b>ผลการปฏิบัติงาน( คุณภาพ / ความพึงพอใจ )</b>	70						
1. งานประจำ							
2. งานพิเศษอื่น ๆ							
<b>รวมคะแนนผลการปฏิบัติงาน</b>							
<b>พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน</b>	30						
1. ความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา							
2. ความมีน้ำใจ/เสียสละ/อุทิศเวลา							
3. ความตั้งใจในการทำงาน							
4. มนุษยสัมพันธ์							
5. การพัฒนาตนเอง							
6. การรักษาระเบียบวินัย							
7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น							
8. การร่วมมือในกิจกรรมของส่วนรวม							
<b>รวมคะแนนพฤติกรรมฯ</b>							

รวมคะแนนผลการปฏิบัติงาน + พฤติกรรมฯ =.....

1 ค.ค..... ถึง 31 มี.ค.....       1 เม.ย..... ถึง 30 ก.ย.....

ลงชื่อผู้ประเมิน .....

หมายเหตุ \*\*\*\* แบบประเมินนี้ใช้สำหรับผู้ร่วมงาน / ผู้บังคับบัญชา / ผู้ให้บริการ / คณะกรรมการประเมิน