**แบบแจ้งผลการประเมินปฏิบัติงานพนักงานมหาวิทยาลัย**

**ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

ชื่อผู้รับการประเมิน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

สังกัด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ส่วนที่ 2 : การประเมินผลการปฏิบัติงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเมินทดลองปฏิบัติงาน** | **ประเมินประจำปี** |
| 🖵 ประเมินครั้งที่ 1 (ตั้งแต่........................ถึง...........................) | 🖵 ประเมิน (ตั้งแต่วันที่.......................................................ถึงวันที่  |
|  วันที่ประเมิน............................................  | ..........................................................) |
| 🖵 ประเมินครั้งที่ 2 (ตั้งแต่........................ถึง...........................) | วันที่ประเมิน............................................................. |
|  วันที่ประเมิน............................................  |  |
| 🖵 ประเมินครั้งที่ 3 (ตั้งแต่........................ถึง...........................) |  |
|  วันที่ประเมิน............................................  |  |

**ส่วนที่ 3 : การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| คะแนนที่ได้ | ระดับผลการประเมิน |
|  | 🖵 ดีมาก ได้รับคะแนนร้อยละ ๙๐-๑๐๐ |
|  | 🖵 ดี ได้รับคะแนนร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึง 90 |
|  | 🖵 ปานกลาง ได้รับคะแนนร้อยละ ๖0 แต่ไม่ถึง 80 |
|  |  |  | 🖵 พอใช้ ได้รับคะแนนร้อยละ 50 แต่ไม่ถึง 60🖵 ต้องปรับปรุง ได้รับคะแนนต่ำกว่าร้อยละ 50  |

กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยผู้ใด ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยถูกยุติการปฏิบัติงาน หรือโดยถูกให้เลิกจ้าง ให้มีสิทธิร้องทุกข์ต่อ ก.อ.ร. ได้ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจาก ก.บ.

**ส่วนที่ 4: แผนพัฒนาการปฏิบัติงาน** **(กรณีที่ได้รับผลการประเมินระดับต่ำกว่าดี)**

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

**ส่วนที่ 5 : การรับทราบผลการประเมิน**

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