|  |
| --- |
|  |

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น**

**รอบการประเมิน** **ครั้งที่ ๑** ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐

**ข้อมูลประวัติส่วนตัว**

|  |
| --- |
| **ผู้รับการประเมิน** |
| ชื่อ – นามสกุล นางชลิตา หงษาคำ  | ตำแหน่ง ครู  | ระดับตำแหน่ง ค.ศ.๑ |
| ประเภทตำแหน่ง สายงานการสอน | ตำแหน่งเลขที่ ๕๓ - ๒ - ๐๐๔๕  | สังกัด เทศบาลตำบลบ้านฝาง |
| **ผู้ประเมิน** |
| ชื่อ – นามสกุล นายศักดิ์ชัย มาตย์เทพ | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม |

**ส่วนที่ ๑ ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ร้อยละ ๗๐)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/งาน/กิจกรรม****(๑)** | **น้ำหนัก****(๒)** | **เป้าหมาย (๓)** | **ผลการปฏิบัติงาน (๗)** | **รวมคะแนนผล****การปฏิบัติงาน****(๑๑)** | **ผลสัมฤทธิ์ ของงาน****(๑๒)** | **เหตุผลที่ทำให้งานบรรลุ/****ไม่บรรลุเป้าหมาย****(๑๓)** |
| **เชิงปริมาณ****(๔)** | **เชิงคุณภาพ****(๕)** | **เชิงประโยชน์****(๖)** | **เชิงปริมาณ** **(๘)****[๐.๕-๓]** | **เชิงคุณภาพ** **(๙)****[๐.๕-๓]** | **เชิงประโยชน์** **(๑๐)****[๐.๕-๔]** |
| ๑. งานพัฒนาคุณภาพผู้เรียน ภาค ๒KPI๑.มีแผนการจัดประสบการณ์ฯKPI๒.มีสื่อการเรียนรู้ที่เหมาะสม | (๕๐)๓๐๒๐ | - แผนฯ ๒๓ เล่ม- สื่อฯ ๒๓ ชุด | -เนื้อหาสมบูรณ์-มีความสอดคล้อง | ช่วยส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพผู้เรียน |  |  |  |  |  | นำความรู้และทักษะที่ได้จากการฝึกอบรม สู่การปฏิบัติงาน |
| ๒. งานพัฒนาข้อมูล สารสนเทศ ภาค ๒KPI๑.บันทึกผลในแบบ ศพด.๐๒KPI๒.รายงานผลในแบบ ศพด.๐๑ | (๒๐)๑๐๑๐ | - ศพด.๐๒ ๑ เล่ม- ศพด.๐๑ ๙ เล่ม | -เนื้อหาสมบูรณ์-เนื้อหาสมบูรณ์ | สอดคล้องกับการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก |  |  |  |  |  | นำความรู้และทักษะที่ได้จากการฝึกอบรม สู่การปฏิบัติงาน |
| **น้ำหนักรวม** | **๗๐** |  |  |  | **คะแนนที่ได้** |  |  |  |

-๒-

**ส่วนที่ ๒ พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) (ร้อยละ ๓๐) สำหรับตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดสมรรถนะ****(๑)** | **น้ำหนัก****(๒)** | **ระดับ****ที่คาดหวัง/ต้องการ****(๓)** | **ระดับ****ที่ประเมินได้****(๔)** | **คะแนนที่ได้****(๕)** | **ผลการประเมิน****(๖)** | **ระบุเหตุการณ์/พฤติกรรม****ที่ผู้รับการประเมินแสดงออก****(๗)** |
| **สมรรถนะหลัก** (สำหรับทุกประเภท) |  |  |  |  |  |  |
| ๑.การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | ๔ | ๑ |  |  |  | -มุ่งมั่นในการปฏิบัติหน้าที่ให้มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วนสมบูรณ์ |
| ๒.การบริการเป็นเลิศ | ๔ | ๑ |  |  |  | -ปรับปรุงระบบบริการให้มีประสิทธิภาพ |
| ๓.การพัฒนาตนเอง | ๔ | ๑ |  |  |  | -ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ ติดตามองค์ความรู้ใหม่ๆ ทางวิชาการและวิชาชีพ |
| ๔.การทำงานเป็นทีม | ๔ | ๑ |  |  |  | -ให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือและสนับสนุนเพื่อนร่วมงาน |
| ๕.จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพครู | ๔ | ๑ |  |  |  | -ประพฤติปฏิบัติตน เป็นแบบอย่างที่ดี |
| **สมรรถนะประจำสายงาน** (อย่างน้อย ๓ สมรรถนะ) |  |  |  |  |  |  |
| ๑.การออกแบบการเรียนรู้ | ๓ | ๑ |  |  |  | -ความรู้ ความสามารถในการออกแบบการเรียนรู้ |
| ๒.การพัฒนาผู้เรียน | ๔ | ๑ |  |  |  | -พัฒนาทักษะชีวิต และสุขภาพกาย และสุขภาพจิตผู้เรียน |
| ๓.การบริหารจัดการชั้นเรียน | ๓ | ๑ |  |  |  | -จัดทำข้อมูลสารสนเทศและเอกสารประจำชั้นเรียน |
| **น้ำหนักรวม** | **๓๐** |  |  |  |  |  |

-๓-

**สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนน (ร้อยละ)** | **ผลการประเมิน (ร้อยละ)** | **หมายเหตุ** |
| ๑. ผลสัมฤทธิ์ของงาน | ๗๐ |  |  |
| ๒. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ) | ๓๐ |  |  |
| **คะแนนที่ได้** | **๑๐๐** |  |  |

**ระดับผลการประเมิน**

 ❑ ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)

 ❑ ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐)

 ❑ ดี (ร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๐)

 ❑ พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๗๐)

 ❑ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

-๔-

**ส่วนที่ ๓ แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ผลสัมฤทธิ์ของงาน/สมรรถนะที่เลือกพัฒนา(๑) | วิธีการพัฒนา(๒) | ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา(๓) | วิธีการวัดผลในการพัฒนา(๔) |
| ๑.การออกแบบการเรียนรู้ | -จัดทำแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้อย่างเป็นระบบโดยบูรณาการอย่างสอดคล้องเชื่อมโยงกัน | ๑ เมษายน ๒๕๖๐ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ | -ประเมินแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ |
| ๒.การพัฒนาผู้เรียน | -สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมแก่ผู้เรียนในการจัดการเรียนรู้ในชั้นเรียน | ๑ เมษายน ๒๕๖๐ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ | -ประเมินคุณธรรม จริยธรรมผู้เรียน |
| ๓.การบริหารจัดการชั้นเรียน | -จัดสภาพแวดล้อมภายในห้องเรียน และภายนอกห้องเรียนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ | ๑ เมษายน ๒๕๖๐ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ | -สังเกตสภาพแวดล้อมภายในห้องเรียน และภายนอกห้องเรียน |

-๕-

**ส่วนที่ ๔ ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ(เริ่มรอบการประเมิน)**

ชื่อ-นามสกุล นางชลิตา หงษาคำ ตำแหน่ง ครู อันดับ ค.ศ.๑ ได้เลือกตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สรรถนะ) เพื่อขอรับการประเมิน โดยร่วมกับผู้ประเมินกำหนดตัวชี้วัด น้ำหนัก และเป้าหมายตัวชี้วัด รวมทั้งกำหนดน้ำหนักสมรรถนะหลัก และสมรรถนะประจำสายงานในแต่ละสมรรถนะ พร้อมนี้จึงได้ลงลายมือชื่อรับทราบข้อตกลงในการปฏิบัติราชการร่วมกันตั้งแต่เริ่มรอบระยะเวลาการประเมินไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ.....................................................(ผู้รับการประเมิน) ลงชื่อ ..............................................(ผู้ประเมิน)

 (นางชลิตา หงษาคำ) (นายศักดิ์ชัย มาตย์เทพ)

 ตำแหน่ง ครู ตำแหน่ง. ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่....................................................... วันที่..........................................................

**ส่วนที่ ๕ การรับทราบและการประเมิน** (ครบรอบการประเมิน)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ ได้รับทราบผลการประเมิน และแผนพัฒนาปฏิบัติ  ราชการรายบุคคลแล้ว | ❑ ได้แจ้งผลการประเมิน และผู้รับการประเมิน ได้ลงนามรับทราบแล้ว | 🞎 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่............................ แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ |
|  |  | โดยมี........................................................ เป็นพยาน |
| ลงชื่อ.................................................. (ผู้รับการประเมิน) | ลงชื่อ........................................................(ผู้ประเมิน) | ลงชื่อ ...................................................... พยาน |
|  (นางชลิตา หงษาคำ) |  (นายศักดิ์ชัย มาตย์เทพ)  |  (.......................................................) |
|  ตำแหน่ง ครู | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนา | ตำแหน่ง..................................................... |
| วันที่ ................................................................. |  และวัฒนธรรมวันที่ ................................................................. |  วันที่ ......................................................... |

-๖-

**ส่วนที่ ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป** (ถ้ามี)

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**  | **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง**  |
| **❑** เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น | **🞎** เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น |
| **❑** มีความเห็นต่าง ดังนี้...................................................................................... | **🞎** มีความเห็นต่าง ดังนี้ ................................................................................................. |
| ………………………………………………………………………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  ลงชื่อ.................................................................. |  ลงชื่อ............................................................................. |
|  (.................................................................) |  (……………………….………………..……………………….)  |
|  ตำแหน่ง ............................................................... |  ตำแหน่ง ………………………………………………………… |
|  วันที่ ............................................................... |  วันที่ .......................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ ๗ มติคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน** | **ส่วนที่ ๘ ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** |
| **❑** เห็นชอบตามที่เสนอ | **🞎** เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการกลั่นกรองฯ |
| ❑ มีความเห็นต่าง ดังนี้...................................................................................... | ❑ มีความเห็นต่าง ดังนี้............................................................................................. |
| ............................................................................................................................ | ................................................................................................................................... |
| คะแนนที่ควรได้รับร้อยละ................... |  คะแนนที่ควรได้รับร้อยละ................... |
|  ลงชื่อ.................................................................... |  ลงชื่อ........................................................................ |
|  (..........................................................) |  (…………………..…………….................………….)  |
|  ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ |  ตำแหน่ง.......นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. ..… |
| วันที่ ............................................................ |  วันที่ ........................................................ |