****

**แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ / พนักงานส่วนท้องถิ่น**

รอบการประเมิน □ ครั้งที่ 1 (1 ตุลาคม .................. – 31 มีนาคม ...............)

 □ ครั้งที่ 1 (1 เมษายน ................ – 30 ตุลาคม ................)

ชื่อผู้รับการประเมิน.........................................................................ตำแหน่ง.........................................................................

ตำแหน่งประเภท.......................................................ระดับ..................... เลขที่ตำแหน่ง.....................................................

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

**ส่วนที่ 1** คะแนนผลการปฏิบัติงาน (ตามมาตรฐานทั่วไปการประเมินผลฯ ข้อ 9)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **ดีเด่น** | **ดีมาก** | **ดี** | **พอใช้** | **ต้องปรับปรุง** |
| **ครั้งที่** |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 1 คะแนน (%) |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 คะแนน (%) |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2** ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **ลาป่วย** | **ลากิจ** | **ลาอุปสมบท****/พิธีฮัจย์** | **ลาคลอดบุตร** | **มาสาย** | **ขาดราชการ** | **รวม****(วัน)** |
| **ครั้งที่** |  |  |  |
| ครั้งที่ 1 (วัน) |  |  |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 (วัน) |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3** ข้อมูลการรักษาวินัย พฤติกรรม และอื่นๆ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลงโทษ** | **ว่ากล่าว** | **ภาคทัณฑ์** | **หนักกว่า** | **ถูกสั่งพัก** | **คดีอาญา** | **รวม** |
| **ครั้งที่** | **ตักเตือน** |  | **ภาคทัณฑ์** | **ราชการ** |  | **(ครั้ง)** |
| ครั้งที่ 1 (ครั้ง) |  |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 (ครั้ง) |  |  |  |  |  |  |

/ ส่วนที่ 4...........

-2-

**ส่วนที่ 4** ความเห็นของผู้ประเมิน (ตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลฯ ข้อ )

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| □ ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น | □ ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น |
|  (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป |  (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป |
|  การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ 9 กำหนด) |  การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ 9 กำหนด) |
| □ ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น | □ ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 0.5 ขั้น |
|  (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป |  (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป |
|  หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ |  หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ |
|  ข้อ 8 กำหนด) |  ข้อ 8 กำหนด) |
| □ ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน | □ ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน |
|  (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน |  (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน |
|  ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด) |  ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด) |
|  |  |
| ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ | ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ |
| กรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น หรือกรณีได้รับผล | กรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น หรือกรณีได้รับผล |
| การประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน  | การประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน  |
| 0.5 ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณี | 0.5 ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณี |
| เสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน)............................ | เสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน)............................ |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
|  | □ ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน 1.5 ขั้น |
|  |  (ตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ |
|  |  ข้อ 12 วรรคสอง) |
|  |  |
|  | เหตุผล (ระบุว่ามีคะแนนผลการประเมินระดับดีเด่น |
|  | หรือมีหลักเกณฑ์เลื่อนขั้นเงินเดือน 1 ขั้น ในครั้งที่ 1 |
|  | แต่มีข้อจำกัดเรื่องโควตา และมีคะแนนผลการประเมิน |
|  | ระดับดีเด่น หรือมีหลักเกณฑ์อีก ในครั้งที่ 2 โดยมีโควตา |
|  | และวงเงินให้สามารถเลื่อนขั้นเงินเดือนได้) |
|  | ............................................................................................. |
|  | ............................................................................................. |
|  |  |
| (ลงชื่อ)................................................ผู้ประเมิน | (ลงชื่อ)................................................ผู้ประเมิน |
| (................................................) | (................................................) |
| ตำแหน่ง........................................................... | ตำแหน่ง........................................................... |
| วันที่ ......................................................... | วันที่ ......................................................... |

/ ส่วนที่ 5...........

-3-

**ส่วนที่ 5** ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| □ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน | □ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน |
| □ มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ | □ มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
|  |  |
|  (ลงชื่อ)............................................... |  (ลงชื่อ)............................................... |
| (..............................................) | (..............................................) |
|  ตำแหน่ง..................................................... |  ตำแหน่ง..................................................... |
|  วันที่ .................................................. |  วันที่ .................................................. |

**ส่วนที่ 6** ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| □ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน | □ เห็นด้วยกับผู้ประเมิน |
| □ มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ | □ มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ |
|  เหตุผล.............................................................................. |  เหตุผล.............................................................................. |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
|  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน............................ขั้น |  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน............................ขั้น |
|  |  |
|  (ลงชื่อ)...............................................ประธานฯ |  (ลงชื่อ)...............................................ประธานฯ |
| (..............................................) | (..............................................) |
|  ตำแหน่ง..................................................... |  ตำแหน่ง..................................................... |
|  วันที่ .................................................. |  วันที่ .................................................. |

**ส่วนที่ 7** ความเห็นของนายก อบจ./ นายกเทศมนตรี / นายก อบต.

|  |  |
| --- | --- |
| **ครั้งที่ 1** | **ครั้งที่ 2** |
| □ เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นฯ | □ เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นฯ |
| □ มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา | □ มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา |
|  เลื่อนขั้นฯ ดังนี้ |  เลื่อนขั้นฯ ดังนี้ |
|  เหตุผล.............................................................................. |  เหตุผล.............................................................................. |
| ............................................................................................. | ............................................................................................. |
|  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน............................ขั้น |  ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน............................ขั้น |
|  |  |
|  (ลงชื่อ)............................................... |  (ลงชื่อ)............................................... |
| (..............................................) | (..............................................) |
|  ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี / นายก อบต. |  ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี / นายก อบต. |
|  วันที่ .................................................. |  วันที่ .................................................. |