**แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติงาน**

24 พ.ค. 64

แบบ ส.1

 ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานเงินรายได้

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

1. ชื่อผู้รับการประเมิน....................................................................

2. บุคลากรประเภท

 2.1 วิชาการ

 2.2 วิชาการที่ปฏิบัติงานให้บริการวิชาชีพสุขภาพ

 2.3 วิชาการที่ทำหน้าที่บริหาร

 2.4 ปฏิบัติการและวิชาชีพ ตำแหน่งวิชาชีพหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ

 2.5 ปฏิบัติการและวิชาชีพ ตำแหน่งทั่วไป

 2.6 ปฏิบัติการและวิชาชีพที่ทำหน้าที่บริหาร

 2.7 อื่นๆ .......................................................

3. ตำแหน่ง/ระดับ ........................................................................................................................

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

4. รอบประเมินประจำปี ......................

 4.1 ข้าราชการ ครั้งที่ 1 วันที่ 1 มิถุนายน ............ - 30 พฤศจิกายน ..................

 ครั้งที่ 2 วันที่ 1 ธันวาคม ............. - 31 พฤษภาคม ...................

 4.2 พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานเงินรายได้ วันที่ 1 มิถุนายน .......... - 31 พฤษภาคม .............

คำชี้แจง

 แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติงาน (ส. 1) มีจำนวน 3 หน้า ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน

ส่วนที่ 2 สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงาน 2 องค์ประกอบ

ส่วนที่ 3 สรุปความเห็นการประเมินผลการปฏิบัติงาน

ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน หากผลการประเมิน

 ต่ำกว่า 60 คะแนน ต้องให้คำมั่นว่าจะพัฒนาปรับปรุงตนเองเพื่อให้ผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับเป็น

 ที่พอใจ

ส่วนที่ 2 : การสรุปผลการประเมิน

2

สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานรวม (สำหรับบุคลากรทุกประเภท)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| องค์ประกอบการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนประเมิน |
| องค์ประกอบที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 80 |  |
| องค์ประกอบที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติงาน  | 20 |  |
| รวม | 100 |  |
|   | ระดับผลการประเมิน |  |

 (2.1) ผลงานวิชาการย้อนหลัง 3 ปี จำนวน........................................รายการ

 อนึ่ง สำหรับบุคลากรประเภทวิชาการที่มีระยะเวลาปฏิบัติงานตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไปนับจนถึงรอบประเมิน ผลการปฏิบัติงานอยู่ระดับดีเด่นจะต้องได้คะแนนรวมตั้งแต่ 90 คะแนนขึ้นไป และมีผลงานวิชากาย้อนหลัง 3 ปี ตามข้อ 9(3) ของประกาศ ฯ เรื่อง การกำหนดภาระงานบุคลากรประเภทวิชาการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2564

**ส่วนที่ 3** สรุปความเห็นจากการประเมินผลการปฏิบัติงาน

 ความเห็นในการปฏิบัติงานของผู้รับการประเมินในรอบประเมินที่ผ่านมา

1. จุดเด่น ..................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

2. สิ่งที่ควรจะพัฒนาต่อไปได้อีก………………………………………………………………………………………………………………….

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

...........................................................................................................................................................................

1. ความรู้ ความสามารถและศักยภาพอื่นๆ ของผู้รับการประเมินที่ควรจะนำไปใช้ประโยชน์ให้มากขึ้น ................

 ..............................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ) .................................................ประธานกรรมการ (ลงชื่อ).................................................กรรมการ

 (.............................................) (...........................................)

(ลงชื่อ) .................................................กรรมการ (ลงชื่อ).................................................กรรมการ

 (.............................................) (...........................................)

(ลงชื่อ) .................................................กรรมการ

 (.............................................)

**ส่วนที่ 4**  การรับทราบผลการประเมิน

3

ผู้รับการประเมิน

 ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติงานรายบุคคล และหรือ ลงชื่อ..................................................

 ให้คำมั่นว่าจะพัฒนาปรับปรุงตนเองเพื่อให้ผลการปฏิบัติงานอยู่ในระดับ ตำแหน่ง.............................................

 อันเป็นที่พอใจ วันที่ ...................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

ผู้ประเมิน

 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ ลงชื่อ......................................................

 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่......................................... ตำแหน่ง.................................................

 แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ วันที่.......................................................

 โดยมี ...............................................................เป็นพยาน

 ลงชื่อ..........................................................พยาน

 ตำแหน่ง....................................................

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