

แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(สำหรับผู้บังคับบัญชา)

ครั้งที่

วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง งาน/กลุ่ม/ฝ่าย

กอง/สำนัก กรม/สำนักงาน

จังหวัด ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา เดือน/ปี

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ	ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (1)	ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (2)	เป็นไปตามความคาดหวัง (3)	สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (4)	สูงกว่าความคาดหวังมาก (5)
1.1 ความสามารถในการเรียนรู้งาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (1)	ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (2)	เป็นไปตามความคาดหวัง (3)	สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (4)	สูงกว่าความคาดหวังมาก (5)
2.1 ความประพฤติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 ความมีคุณธรรม จริยธรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 การรักษาวินัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 อื่น ๆ (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

จุดเด่น

สิ่งที่ต้องปรับปรุง

3. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- | | | |
|--|--|---|
| 1) การปฐมนิเทศ | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| 2) การเรียนรู้ด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| 3) การอบรมสัมมนาร่วมกัน | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| 4) การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้บังคับบัญชา

วันที่ เดือน พ.ศ.