**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

* 1. ชื่อสกุล .............................................................. ตำแหน่ง ........................................

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

* 1. ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ภายใต้สัญญาทดลองปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ ................................................ โดยปฏิบัติงานมาแล้วเป็นเวลา ............... เดือน

**ส่วนที่ 2 ผลการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **ระดับผลการประเมินและคะแนน** |
| **ดีเด่น****41-50** | **ดีมาก****31-40** | **ดี****21-30** | **พอใช้****11-20** | **ต้องปรับปรุง****1-10** |
| 1. **ผลสัมฤทธิ์ของงาน (70 คะแนน)**
 |  |  |  |  |  |
| 1.1 ผลการประเมินการปฏิบัติงานประจำปี |  |  |  |  |  |
| 1.2 ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |  |  |  |  |
|  |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **ระดับผลการประเมินและคะแนน** |
| **มากที่สุด****41-50** | **มาก****31-40** | **ปานกลาง****21-30** | **น้อย****11-20** | **น้อยที่สุด****1-10** |
| 1. **พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (30 คะแนน)**
 |  |  |  |  |  |
| 2.1 ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ความอุตสาหะ และความมุ่งมั่นในการทำงาน |  |  |  |  |  |
| 2.2 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์ และปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| 2.3 การปฏิบัติตนอยู่ในกรอบจริยธรรมและค่านิยมของมหาวิทยาลัย |  |  |  |  |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |  |  |  |  |
| **คะแนนรวม (100 คะแนน)****(เกณฑ์ผ่าน ไม่ต่ำกว่า 70 คะแนน)** |  |  |  |  |  |

-2-

**ส่วนที่ 3 ความเห็นของคณะกรรมการประเมิน**

 **3.๑ สรุปความเห็นของคณะกรรมการ**

□ ผ่านการประเมิน

 □ ไม่ผ่านการประเมิน

□ เห็นควรให้ขยายระยะเวลาการทดลองปฏิบัติงานออกไปอีกเป็นเวลาสองเดือน และประเมินใหม่อีกครั้ง ด้วยเหตุผลดังนี้

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

 **3.๒ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา (ถ้ามี)**

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

**ส่วนที่ 4 ลายมือชื่อคณะกรรมการประเมิน**

|  |
| --- |
|  ลงชื่อ ............................................................. ลงชื่อ ......................................................... (...........................................................) (........................................................)  ประธานกรรมการ เลขานุการลงชื่อ ............................................................. ลงชื่อ ........................................................ (............................................................) (.....................................................)  กรรมการ ผู้ช่วยเลขานุการลงชื่อ .............................................................  (.............................................................)  กรรมการ วันที่ .................................................... |

 -3-

**ส่วนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน**

|  |
| --- |
|   ข้าพเจ้า ......................................................................... ตำแหน่ง ...................................... สังกัด ...................................................................................................................................□ ได้รับทราบผลการประเมินการทดลองปฏิบัติงานแล้ว□ มีความเห็นเกี่ยวกับผลการประเมิน (ถ้ามี) ดังนี้....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................ ลงชื่อ .......................................................... (....................................................) ผู้รับการประเมิน  วันที่ ........../.................. /………….. |