**แบบประเมินคุณสมบัติของบุคคลและผลงาน**

**ชื่อ**

**ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่**

**กลุ่ม/ฝ่าย สำนัก/กอง**

**กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์**

**ขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น**

**ตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่**

**กลุ่ม/ฝ่าย สำนัก/กอง**

**กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์**

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก :………………………..

e-mail address :………………………...

**เอกสารหมายเลข 1**

**ส่วนที่ 1 แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล**

**1. คุณสมบัติของบุคคล**

 **1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

 ชื่อ….

 ตำแหน่ง .... ตำแหน่งเลขที่….

 กลุ่ม/ฝ่าย.... สำนัก/กอง....

 กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

 บรรจุวันที่.... อายุราชการ....ปี

 **1.2 ตำแหน่งที่ขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น**

 ตำแหน่ง.... ตำแหน่งเลขที่....

 กลุ่ม/ฝ่าย.... สำนัก/กอง.... กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

 ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับการประเมิน ตั้งแต่วันที่.............ถึง............

 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับการประเมิน....ปี

 ดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบัน ตั้งแต่วันที่.............ถึง............

 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบัน....ปี

 **1.3 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ** (เฉพาะตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ.กำหนดคุณสมบัติเกี่ยวกับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง)

 ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง เลขที่………….

 วันที่ออกใบอนุญาต.............. วันที่หมดอายุ..................

(ผู้ขอรับการประเมินฯ ต้องเป็นบุคคลผู้ซึ่งได้ขึ้นทะเบียน และรับใบอนุญาต หรือต่ออายุใบอนุญาต ภายในวันปิดรับสมัคร)

**2. ประวัติการศึกษา**

 **2.1 คุณวุฒิที่ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง**

 คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน

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

 **2.2 คุณวุฒิอื่น ๆ**

 คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน

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

 **2.3 กรณีเป็นผู้ที่เคยลาศึกษาต่อในระหว่างที่ดำรงตำแหน่งต่ำกว่าระดับที่ขอรับการประเมิน 1 ระดับ**

 คุณวุฒิและสาขาวิชาเอก.... สถาบัน…………………………………

 ปีที่ลาศึกษา.................... ปีที่จบการศึกษา........................................

**3. ประวัติการรับราชการ**

 **วัน/เดือน/ปี ตำแหน่ง สังกัด**

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

**4. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน**

 **ปี พ.ศ. ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน**

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

**5. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ดังนี้**

 **5.1 ประสบการณ์ในการทำงานวิจัย/วิชาการ**

 **1) ผลงานวิจัย/วิชาการ ที่เป็นหัวหน้าโครงการ ดังนี้**

 **(1)**

 **(2)**

 **(3)**

 **2) ผลงานวิจัย/วิชาการ ที่เป็นผู้ร่วมดำเนินการ ดังนี้**

 **(1)**

 **(2)**

 **(3)**

 **5.2 ประสบการณ์ในหน้าที่รับผิดชอบ**

 **1)**

 **2)**

 **3)**

 **5.3 กรรมการ/อนุกรรมการ/บรรณาธิการ**

 **1)**

 **2)**

 **3)**

 **5.4 ที่ปรึกษา/วิทยากร/ผู้สอน**

 **1)**

 **2)**

 **3)**

**5. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (ต่อ)**

 **5.5 การได้รับรางวัลวิจัย/วิชาการ**

 **1)**

 **2)**

 **3)**

 **4)**

 **5.6 อื่นๆ**

 **1)**

 **2)**

 **3)**

 **4)**

**6. ประวัติทางวินัย**

 เคย/ไม่เคย/อยู่ระหว่าง ถูกสอบสอบสวนถูกลงโทษทางวินัย

**7. ผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง 3 ปี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ปีที่****ดำเนินการ** | **ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน****(ระบุชื่องาน/โครงการ)** | **ระบุเฉพาะส่วนที่****ตนเองปฏิบัติ** | **การนำไปใช้ประโยชน์** |
|  |  |  |  |  |

**7. ผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง 3 ปี (ต่อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ปีที่****ดำเนินการ** | **ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน****(ระบุชื่องาน/โครงการ)** | **ระบุเฉพาะส่วนที่****ตนเองปฏิบัติ** | **การนำไปใช้ประโยชน์** |
|  |  |  |  |  |

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลบุคคลดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

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

 ผู้ขอรับการประเมิน

 วันที่.…...........................................………..

**ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล**

| **ตอนที่ 1 รายการประเมินคุณลักษณะของบุคคล** | **คะแนน****เต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
| --- | --- | --- |
| **1.** **ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้อง อย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหา หรือ ข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้ว ก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหา หรือ ข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหา  เช่นนั้น ซ้ำ ๆ อีก**2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผล และสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชา/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพ  และก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน  - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก**3.** **การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ  - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหาโดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตัวเอง) | **20****15****15** | ............................... |
| **ตอนที่ 1 รายการประเมินคุณลักษณะของบุคคล (ต่อ)** | **คะแนน****เต็ม** | **คะแนน****ที่ได้รับ** |
| **4. ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - รักษาวินัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณ ของข้าราชการพลเรือน**5. ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม**6. การพัฒนาตนเอง** พิจารณาจากพฤติกรรม ได้แก่ - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้า ทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ**7. คุณลักษณะอื่น ๆ** เช่น - การประสานงาน - ความเสียสละ.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | **15****10****15****10** | ........................................ |
| **รวม** | **100** |  |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 สรุปผลการประเมินคุณลักษณะของบุคคล** |
| **ความเห็นของผู้ประเมิน (หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/ผู้อำนวยการศูนย์/ส่วน/ปศุสัตว์อำเภอ/เทียบเท่า)** ( ) ผ่านการประเมิน (ได้รับคะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60) ( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้รับคะแนนรวมต่ำกว่าที่กำหนด) (ระบุเหตุผล) ................................................................................................................................. .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ......................................................... ( ) (ตำแหน่ง)……………………….........……………..... (วันที่)..........................................  **ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ปศุสัตว์เขต/ปศุสัตว์จังหวัด/เทียบเท่า)** ( ) เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น ( ) มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................   (ลงชื่อ) ......................................................... ( ) (ตำแหน่ง)……………………….........……………..... (วันที่) ................................... |

**ส่วนที่ 3 แบบสรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

(สำหรับกองการเจ้าหน้าที่)

**1. ผลการประเมินคุณลักษณะของบุคคลจากผู้บังคับบัญชา**

 □ ผ่านการประเมิน (ได้รับคะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

 □ ไม่ผ่านการประเมิน (ได้รับคะแนนรวมต่ำกว่าที่กำหนด)

**2. คุณวุฒิการศึกษา**

 □ ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน

 □ ไม่ตรง แต่ได้รับการยกเว้นจาก ก.พ. แล้ว

 □ ไม่ตรง

**3. ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ**

 □ ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน

 □ ไม่ตรง

**4. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในระดับปัจจุบัน**

 □ ครบถ้วนตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน

 □ ไม่ครบ

**5. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับการประเมิน**

 □ ครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนด

 □ ไม่ครบ

 □ คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้พิจารณานับระยะเวลาเกื้อกูล

 □ มีมติเห็นชอบ

 □ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.......................................................................................................................

**สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

 □ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ ที่ อ.ก.พ.กำหนด

 □ ไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ เนื่องจากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ อ.ก.พ.กำหนด ได้แก่

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

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

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

 ( )

 (ตำแหน่ง)....................................................................

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

**เอกสารหมายเลข 2**

**แบบการเสนอผลงานที่จะขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**

**ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ**

**-----------------------**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลบุคคล/ตำแหน่ง**

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน.............................................................................................................................................

**1. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน (Job Description)**

 ตำแหน่งปัจจุบัน.....................................................................ตำแหน่งเลขที่........................................................

 1) หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสรุป (Job Summary)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

 2) หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก ( ก. ด้านการปฏิบัติการ)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

**2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน (Job Description)**

 ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน.................................................ตำแหน่งเลขที่.......................................................... 1) หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสรุป (Job Summary)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 2) หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก ( ก. ด้านการปฏิบัติการ)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

**ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน**

(เรื่องที่...)

**1. ชื่อเรื่อง**.....

**2. ระยะเวลาการดำเนินการ**….

**3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน**

 **4.1 สรุปสาระสำคัญ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **4.2 ขั้นตอนการดำเนินการ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **4.3 เป้าหมายของงาน** (วัตถุประสงค์)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. ผลสำเร็จของงาน** (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

 **5.1 ผลที่คาดว่าจะได้รับ** (กรณีเป็นผลงานที่อยู่ระหว่างการศึกษา)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **5.2 ผลสำเร็จของงาน** (กรณีเป็นผลงานที่ดำเนินการเสร็จแล้ว)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9. ข้อเสนอแนะ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. การเผยแพร่ผลงาน** (กรณีเป็นผลงานที่ดำเนินการสำเร็จแล้ว)

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน**

 **11.1 รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน**

 1)..........(ชื่อผู้ขอรับการประเมิน)...... สัดส่วนผลงาน............................ %...............

 2)..........(ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ)........... สัดส่วนผลงาน............................ %..............

 3)..........(ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ)........... สัดส่วนผลงาน............................ %..............

 **11.2 ระบุรายละเอียดเฉพาะงานในสัดส่วนที่ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้ปฏิบัติ**

 1) วางแผน …%

 2) เก็บรวบรวมข้อมูล …%

 3) วิเคราะห์ข้อมูล …%

 4) สรุปและรายงาน …%

 **ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

 ผู้ขอรับการประเมิน

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

 วันที่.…...........................................………..

 **ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามีผู้ร่วมดำเนินการ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายชื่อผู้ร่วมดำเนินการ** | **ลายมือชื่อ** |
| 1.  |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

 **ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ**

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

 ตำแหน่ง....(หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/ผอ.ศูนย์/ส่วน/ปศอ./เทียบเท่า)...

 ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการดำเนินการ

 วันที่.…...........................................

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

 ตำแหน่ง (ผอ.สำนัก/กอง/ปศข./ปศจ./เทียบเท่า)

 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปหนึ่งระดับ

 วันที่.…...........................................…

**-----------------------------------------------------**

**หมายเหตุ** คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชา

ที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**เอกสารหมายเลข 3**

**แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน**

**(ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ)**

**----------------------------**

**1. เรื่อง**..................

**2. หลักการและเหตุผล**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**

 **3.1 บทวิเคราะห์**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **3.2 แนวความคิด**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **3.3 ข้อเสนอ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **3.4 ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

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

 ผู้ขอรับการประเมิน

 วันที่.…...........................................………..

 (ลงชื่อ)………………………………………………… (...............................................)

 ตำแหน่ง (ผอ.สำนัก/กอง/ปศข./ปศจ./เทียบเท่า)

 วันที่.….........................................................…