**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 70)  ( ) 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 70)

□ 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.….........................................................…