

แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนตำบล

รอบการประเมิน ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๓๑ มีนาคม)
 ครั้งที่ ๒ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน)

ชื่อผู้รับการประเมิน.....ตำแหน่ง.....
 ตำแหน่งประเภท.....ระดับ.....เลขที่ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....

ส่วนที่ ๑ คะแนนผลการปฏิบัติงาน (ตามมาตรฐานทั่วไปการประเมินผล ฯ ข้อ ๙)

ระดับ ครั้งที่	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
ครั้งที่ ๑ คะแนน (%)					
ครั้งที่ ๒ คะแนน (%)					

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

การลา ครั้งที่	ลาป่วย	ลากิจ	ลา อุปสมบท /พิธีฮัจย์	ลา คลอด บุตร	มาสาย	ขาด ราชการ	รวม (วัน)
ครั้งที่ ๑ (วัน)							
ครั้งที่ ๒ (วัน)							

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการรักษาวินัย พฤติกรรม และอื่น ๆ

ลงโทษ ครั้งที่	ว่ากล่าว ตักเตือน	ภาคทัณฑ์	หนักกว่า ภาคทัณฑ์	ถูกสั่งพัก ราชการ	คดีอาญา	รวม (ครั้ง)
ครั้งที่ ๑ (ครั้ง)						
ครั้งที่ ๒ (ครั้ง)						

ส่วนที่ ๔ ความเห็นของผู้ประเมิน (ตามมาตราฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผล ฯ ข้อ ๑๐)

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน ๑ ชั้น (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ ข้อ ๙ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน ๑ ชั้น (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ ข้อ ๙ กำหนด)
<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน ๐.๕ ชั้น (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตาม มาตรฐานทั่วไปการเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ ข้อ ๘ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน ๐.๕ ชั้น (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตาม มาตรฐานทั่วไปการเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ ข้อ ๘ กำหนด)
<input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุงหรือตามมาตรฐาน ทั่วไปการเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุงหรือตามมาตรฐาน ทั่วไปการเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ กำหนด)
ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ กรณีเสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน ๑ ชั้น หรือกรณีได้รับผล การประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน ๐.๕ ชั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ ควรเลื่อนชั้นเงินเดือนให้ชัดเจน)..... (ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน () ตำแหน่ง..... วันที่.....	ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ กรณีเสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน ๑ ชั้น หรือกรณีได้รับผล การประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนชั้นเงินเดือน ๐.๕ ชั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ ควรเลื่อนชั้นเงินเดือนให้ชัดเจน)..... <input type="checkbox"/> ควรเลื่อนชั้นเงินเดือน ๑.๕ ชั้น (ตามมาตราฐานทั่วไป การเลื่อนชั้นเงินเดือน ฯ ข้อ ๑๒ วรรคสอง) เหตุผล (ระบุว่า มีคะแนนผลการประเมินระดับดีเด่นหรือ มีหลักเกณฑ์เลื่อนชั้นเงินเดือน ๑ ชั้น ในครั้งที่ ๑ แต่มี ข้อจำกัดเรื่องโควตาและมีคะแนนผลการประเมินระดับ ดีเด่นหรือมีหลักเกณฑ์อีกในครั้งที่ ๒ โดยมีโควตาและ วงเงินให้สามารถเลื่อนชั้นเงินเดือนได้) (ลงชื่อ).....ผู้ประเมิน () ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมินดังนี้ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมินดังนี้ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๖ ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมินดังนี้ เหตุผลระบุ..... ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน.....ขั้น (ลงชื่อ).....ประธาน ฯ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมินดังนี้ เหตุผลระบุ..... ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน.....ขั้น (ลงชื่อ).....ประธาน ฯ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๗ ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคลองสวน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นฯ <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้น ฯ ดังนี้ เหตุผลระบุ..... ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน.....ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นฯ <input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้น ฯ ดังนี้ เหตุผลระบุ..... ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน.....ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

แบบประเมินการเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง

รอบการเลื่อนค่าตอบแทนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๑ ชื่อ - นามสกุลของผู้รับการประเมิน

ชื่อ-นามสกุล.....	ตำแหน่ง.....
พนักงานจ้างประเภท.....	สังกัด.....

ส่วนที่ ๒ ผลการประเมินการปฏิบัติงาน

รอบการประเมิน					
ระดับประเมิน	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
ครั้งที่ ๑ คะแนนร้อยละ					
ครั้งที่ ๒ คะแนนร้อยละ					

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

ที่	รายการ	รอบการประเมินครั้งที่ ๑		รอบการประเมินครั้งที่ ๒	
		ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
๑	ขาดราชการ				
๒	มาสาย				
๓	ลา กิจ/ลาไปต่างประเทศ				
๔	ลาป่วย				
๕	ลาอุปสมบท/พิธีฮัจย์				
๖	ลาคลอดบุตร				
๗	กรณีอื่น ๆ (ระบุ)				
	รวม				

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลการลงโทษทางวินัย/อาญา

ในรอบปีที่แล้วมา				
ถูกลงโทษทางวินัย หรืออาญา ฐานความผิด.....				
.....				
<input type="checkbox"/> ภาคทัณฑ์	<input type="checkbox"/> ตัดค่าตอบแทน	<input type="checkbox"/> ลดค่าตอบแทน	<input type="checkbox"/> ไล่ออก	<input type="checkbox"/> คดีอาญา

ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้ประเมิน (หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย/หน.ส่วนราชการ แล้วแต่กรณี)

การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา

ควรเลื่อนค่าตอบแทนได้ร้อยละ.....(ไม่เกินร้อยละ ๖ ของฐานค่าตอบแทน) โดยมีระดับผลการประเมิน ตั้งแต่ระดับดีขึ้นไป

ไม่ควรเลื่อนค่าตอบแทน (ระดับพอใช้และระดับปรับปรุง)

ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนค่าตอบแทน (รวมถึงกรณีไม่เลื่อนค่าตอบแทน โดยระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ (ถ้ามี)

การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา

เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น

มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๗ มติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง (ถ้ามี)

การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา

- เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น
- มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)

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

ควรเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ ฯ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๘ ความเห็นนายกองคัดกรองส่วนท้องถิ่น

การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา

- เห็นชอบตามมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
- มีความเห็นต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง ดังนี้

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

ให้ได้รับการเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....