

แบบพิจารณาประเมินบุคคล

ข้อมูลบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน ระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน

กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ

อายุราชการ ปี เดือน ปีเกษียณ

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก

ปีที่สำเร็จการศึกษา

สถาบัน

(ชื่อปริญญา)

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

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและหมายเลข))

วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วัน เดือน ปี

ตำแหน่ง

สังกัด

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

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี

ระยะเวลา

หลักสูตร

สถาบัน

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

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

.....

.....

.....

๑๐. ผลการปฏิบัติราชการ (ย้อนหลังไม่เกิน ๕ ปี)

รอบการประเมิน (รอบ/ปีงบประมาณ)	ผลการประเมิน (ดีเด่น,ดีมาก,ดี,พอใช้, ต้องปรับปรุง)
๑. รอบ...../.....	
๒. รอบ...../.....	
๓. รอบ...../.....	
๔. รอบ...../.....	
๕. รอบ...../.....	

รอบการประเมิน (รอบ/ปีงบประมาณ)	ผลการประเมิน (ดีเด่น,ดีมาก,ดี,พอใช้, ต้องปรับปรุง)
๖. รอบ...../.....	
๗. รอบ...../.....	
๘. รอบ...../.....	
๙. รอบ...../.....	
๑๐. รอบ...../.....	

ทั้งนี้หากไม่มีผลการประเมินในรอบใด ให้กรอกเหตุผลที่ไม่มีผลการประเมินในรอบนั้น

๑๑. ประวัติทางวินัย

.....

.....

.....

**ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง**

๑๒. ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (โดยสรุป)

- (๑)
- (๒)
- (๓)

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอประเมิน)
(.....)
(วันที่)...../...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๑๑ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นควรให้เข้ารับการประเมิน

(ลงชื่อ).....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 วันที่/...../.....
 ผู้บังคับบัญชาคนปัจจุบัน (เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ)

(ลงชื่อ).....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 วันที่/...../.....
 ผู้บังคับบัญชาระดับกองหรือเทียบเท่า

(ลงชื่อ).....
 ()
 ตำแหน่ง.....
 วันที่/...../.....
 ผู้บริหารที่กำกับดูแล