**เอกสารหมายเลข 1**

|  |
| --- |
| แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล |
| 1. ชื่อ – สกุล …………….........................................……………………………………………………….…………………….  2. ตำแหน่งปัจจุบัน…………………..…………………….……………….. ตำแหน่งเลขที่…………………………………….…  สังกัด(กลุ่มงาน/ฝ่าย).......…………………….….……….……สำนัก/กอง….……………………..…………….………..…  ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง….……………………………………………………………………….…………………….………..…  สังกัด(กลุ่มงาน/ฝ่าย).......…………………….….……….……สำนัก/กอง….……………………..…………….………..…  3. ดำรงตำแหน่งปัจจุบันเมื่อวันที่..................................................................................................................  4. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ณ วันที่ ................................................. บาท  5. ขอรับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน  ในตำแหน่ง.....…………………………………………............สังกัด.......................................................................  6. ประวัติการศึกษา **คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน** **(ปริญญา/ประกาศนียบัตร)**  ……………………………..….…………. ……….……………… ………….………………………………  ………………………….……..…………. ……………….……… ………………………….………………  ………………………….……..…………. ……………….……… ………………………….………………  7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน)  **วัน เดือน ปี ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน สังกัด**  …………………… ………………..………..………… …….....……….. ………………….……………..………  …………………… ………………………….………… ……….….…….. ………………….…………..…………  …………………… ………………..………..………… ……..…...…….. …………..…………………….………  …………………… ………………………….………… ………..….…….. ………………………..……..…………  8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน  **ปี ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน**  …………………… ……..……… ……………………….…..…...……….. ……………….…………………..…………  …………………… ……..……… ……………………………….…..…….. ………………………………………………  …………………… ………..…… ……………………………….……..….. ………………………………………………  …………………… ………..…… ……………………………….……..….. ………………………………………………  9. การถูกดำเนินการทางวินัย  ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………… |

- 2 -

|  |
| --- |
| 10. หน้าที่ความรับผิดชอบและผลการปฏิบัติราชการ  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดและข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หรือแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการประเมินในครั้งนี้  (ลงชื่อ)……………..……………………………………..ผู้ขอรับการประเมิน  (…………...……………………….……………..)  วันที่…………/……………/…………… |

**เอกสารหมายเลข 2**

**แบบเสนอผลสัมฤทธิ์ของงาน**

**เพื่อประเมินเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญงาน**

**1. ผลสัมฤทธิ์ของงานเรื่อง**………………………………………………………………………………………………………………..………..

**2. ระยะเวลาการดำเนินการ**

: เริ่มดำเนินการตั้งแต่ เดือน……..…….…….พ.ศ…………. จนถึงเดือน…….…………พ.ศ.……………

รวมระยะเวลาที่ดำเนินการ………….ปี………..เดือน

**3. ลักษณะของงานที่ปฏิบัติ**

(อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของงานที่นำเสนอ, ที่มา และความสำคัญ)

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

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

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

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

**4. ขั้นตอนการดำเนินการ**

(อธิบายขั้นตอนวิธีการในการดำเนินการ เรียงลำดับขั้นตอนที่ปฏิบัติงานจริงโดยละเอียดและชัดเจน)

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

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

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

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

**5. ผลสำเร็จของงาน**

(อธิบายผลสำเร็จของงานโดยละเอียดและชัดเจน)

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

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

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

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

**6. ประโยชน์ที่ส่วนราชการได้รับ**

(อธิบายให้เห็นถึงประโยชน์ต่อหน่วยงานและต่อประชาชน ซึ่งสามารถนำไปใช้เป็นรูปแบบหรือแนวทางในการปฏิบัติงานได้)

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

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

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

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

**7. ความยุ่งยาก**...

- 2 -

**7. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค**

(อธิบายถึงปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานที่ผู้ขอรับการประเมินได้พบระหว่างการปฏิบัติงาน)

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

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

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

# **8. ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข**

(อธิบายถึงแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงาน และแนวทางแก้ไขที่ผู้ขอรับการประเมินได้ใช้ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะในการแก้ไขปัญหานั้น)

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

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

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

ขอรับรองว่าผลสัมฤทธิ์ของงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

(……………….……….………..………..)

วันที่……..…/…..………/.……..

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมการปฏิบัติงาน**

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผลสัมฤทธิ์ของงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

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

(………….......…………………….……………..)

หน.ฝ่าย/ผอ.ส่วน…………………………..……………….

วันที่..……..…/……....……/..………..

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ผู้อำนวยการ/หรือเทียบเท่า)**

ความคิดเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).........................................................................................................................................

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

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

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

(………….......…………………….……………..)

หน.ฝ่าย/ผอ.ส่วน…………………………..……………….

วันที่..……..…/……....……/..………..