แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
สายงานการสอน

☐ ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม ..... – ๓๑ มีนาคม .....)
☐ ครั้งที่ ๒ (๑ เมษายน ..... – ๓๐ กันยายน .....)

ชื่อผู้รับการประเมิน.....
ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....เงินเดือน.....บาท
สถานศึกษา.....สังกัด.....
สอนระดับชั้น.....วิชา.....
ชั่วโมงการสอน.....ชั่วโมง/สัปดาห์
จำนวนวันลาในรอบการประเมิน.....วัน ประกอบด้วย
(๑) ลาป่วย .....วัน (๒) ลากิจ ..... วัน

ชื่อผู้ประเมิน.....
ตำแหน่ง.....

ตอนที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน (๗๐ คะแนน)

ที่	รายการประเมิน	ผลการประเมินตนเอง							ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา						
		ระดับประเมิน					ค่าน้ำหนัก	คะแนนที่ได้	ระดับประเมิน					ค่าน้ำหนัก	คะแนนที่ได้
		๑	๒	๓	๔	๕			๑	๒	๓	๔	๕		
๑	**ด้านการจัดการเรียนการสอน** โดยพิจารณาจากการสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร การจัดการเรียนรู้และคุณภาพผู้เรียน การสร้างและหรือพัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการศึกษาและแหล่งเรียนรู้ การวัดและประเมินผลการเรียนรู้และการศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัย เพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน **(คะแนนเต็ม ๔๕ คะแนน)**						๙							๙	
๒	**ด้านการบริหารจัดการชั้นเรียน** โดยพิจารณาจากการบริหารจัดการชั้นเรียนและการจัดทำข้อมูลสารสนเทศ และการจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน **(คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)**						๒							๒	

ที่	รายการประเมิน	ผลการประเมินตนเอง							ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา						
		ระดับประเมิน					ค่าน้ำหนัก	คะแนนที่ได้	ระดับประเมิน					ค่าน้ำหนัก	คะแนนที่ได้
		๑	๒	๓	๔	๕			๑	๒	๓	๔	๕		
๓	**ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ** โดยพิจารณาจากการพัฒนาตนเอง และการพัฒนาวิชาชีพ **(คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)**						๒							๒	
๔	**งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)**						๑							๑	
คะแนนรวม ๗๐ คะแนน															

ตอนที่ ๒ การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

ที่	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลการประเมินตนเอง	ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา
๑	มีความซื่อสัตย์ สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อาศัยหรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตน เพื่อแสวงหาประโยชน์	๕		
๒	การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบาย และคำสั่งของผู้บังคับบัญชา	๕		
๓	มีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ	๕		
๔	การมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ โดยไม่เลือกปฏิบัติ	๕		
๕	การรักษาคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ	๕		
๖	การรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม	๕		
คะแนนรวม		๓๐		

ตอนที่ ๓ การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมินของบังคับบัญชา
ตอนที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน	๗๐	
ตอนที่ ๒ การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	๓๐	
คะแนนรวม	๑๐๐	
คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐	

ตอนที่ ๔ ผลการประเมิน

๔.๑ ผลการประเมินตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประเมินตนเองตรงตามความเป็นจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๔.๒ ผลการประเมิน และความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๔.๒.๑ ผลการประเมิน มี ๕ ระดับ ดังนี้

☐ ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐.๐๐ ขึ้นไป)

☐ ดีมาก (ร้อยละ ๘๐.๐๐ – ๘๙.๙๙)

☐ ดี (ร้อยละ ๗๐.๐๐ – ๗๙.๙๙)

☐ พอใช้ (ร้อยละ ๖๐.๐๐ – ๖๙.๙๙)

☐ ปรับปรุง (ร้อยละ ๕๙.๙๙ ลงมา)

๔.๒.๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ตอนที่ ๕ การรับทราบผลการประเมิน

ผู้รับการประเมิน :

☐ ได้รับทราบผลการประเมินและความเห็นของผู้บังคับบัญชาแล้ว

ลงชื่อ : .....

(.....)

ตำแหน่ง : .....

วันที่ : .....

ผู้ประเมิน :

☐ ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว

☐ ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่.....แล้ว
แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ

ลงชื่อ : .....

(.....)

ตำแหน่ง : .....

วันที่ : .....

ลงชื่อ : ..... พยาน

(.....)

ตำแหน่ง : .....

วันที่ : .....

สำหรับการนำผลการประเมินผลการปฏิบัติงานไปเลื่อนเงินเดือน ให้ผู้บังคับบัญชาแต่งตั้งคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๓ คน ทำหน้าที่พิจารณา รายงานผลการพิจารณา และเสนอความเห็นต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

คณะกรรมการ :

☐ เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

☐ มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ : .....ประธานกรรมการ

(.....)

วันที่ : .....

ลงชื่อ : .....กรรมการ

(.....)

วันที่ : .....

ลงชื่อ : .....กรรมการ

(.....)

วันที่ : .....

ผู้บังคับบัญชา :

☐ เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

☐ มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ : .....

(.....)

วันที่ : .....

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี) :

☐ เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

☐ มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ : .....

(.....)

วันที่ : .....