**แบบประเมินประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอน ไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง**

**ระดับชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ และเชี่ยวชาญ**

| **ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** |
| --- |
| ๑) ชื่อ ...................................................................................................................................................................  ๒) ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) .....................................................................................................................................  งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..................................................................................................................................................  กอง/สำนัก.......................................................................กรม..........................................................................  ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ...........................................................................................................................................  อัตราเงินเดือนปัจจุบัน......................................................................................................................................  ๓) ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..........................................................................ตำแหน่งเลขที่............  งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..................................................................................................................................................  กอง/สำนัก.......................................................................กรม..........................................................................    ๔) ประวัติการเลื่อนเงินเดือน (ย้อนหลัง 3 ปี)  ๑ เมษายน ................. เลื่อนเงินเดือนร้อยละ............. ๑ ตุลาคม ................ เลื่อนเงินเดือนร้อยละ...............  ๑ เมษายน ................. เลื่อนเงินเดือนร้อยละ............. ๑ ตุลาคม ................ เลื่อนเงินเดือนร้อยละ...............  ๑ เมษายน ................ เลื่อนเงินเดือนร้อยละ............. ๑ ตุลาคม ................. เลื่อนเงินเดือนร้อยละ...............  5) ความผิดทางวินัย  ( ) เคยถูกลงโทษทางวินัย ระดับโทษ.................................................... เมื่อ...................................................  ( ) กำลังอยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย  ( ) กำลังอยู่ในระหว่างถูกลงโทษทางวินัย  ( ) ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยและไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือถูกลงโทษทางวินัย  6. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ.๗)  เกิดวันที่ ................เดือน....................................พ.ศ....................อายุ...................  อายุราชการ ............................. ปี .............................เดือน  7) ประวัติการศึกษา   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **คุณวุฒิและวิชาเอก** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** | **สถาบัน** | | ปริญญา/ประกาศนียบัตร |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   8) ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งใน  ระดับที่สูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่างๆ)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **วัน เดือน ปี** | **ตำแหน่ง** | **อัตราเงินเดือน** | **สังกัด** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |     9) ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   10) ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา (โดยสรุป)  (1) .............................................................................................................................................................  (2) .............................................................................................................................................................  (3) .............................................................................................................................................................  (4) .............................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) .................................................... ผู้ขอรับการประเมิน/กรมเจ้าสังกัด  (....................................................)  (วันที่) ............/...................../.................... |

|  |
| --- |
| **ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล** |
| ๑. คุณวุฒิการศึกษา  ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง  ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้น  2. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง  ( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง  ( ) ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่…………………………………………………………………………………………...  3. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรง  ตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)  ( ) ตรงตามที่ ก.พ.กำหนด  ( ) ไม่ตรง  ( ) ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ เป็นผู้พิจารณา  4. อัตราเงินเดือน (เปรียยบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นต่ำของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)  ( ) ต่ำกว่าขั้นต่ำไม่เกิน 2 ขั้น  ( ) เท่ากับขั้นต่ำ  ( ) สูงกว่าขั้นต่ำ  **สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้  ( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ  เป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง  ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล………………………………………………………………………………………......)  (ลงชื่อ)..........................................................(ผู้ตรวจสอบ)  (..........................................................)  (ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานการเจ้าหน้าที่  (วันที่)............./..................../........................... |

**แบบแสดงการประเมินผลงาน**

(สำหรับคณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงาน)

(กรณีการย้าย/โอน ระดับชำนาญการ ชำนาญการพิเศษ และเชี่ยวชาญ)

|  |
| --- |
| ๑) การประเมินผลงานของ..(ชื่อ ผู้ขอรับการประเมิน)...........................................................................................  เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.............................................................................ตำแหน่งเลขที่...........................  งาน/ฝ่าย/กลุ่ม..................................................................................................................................................  กอง/สำนัก.......................................................................กรม..........................................................................  2) คณะกรรมการประเมินบุคคลและผลงานประกอบด้วย (ระบุตำแหน่ง ระดับ และส่วนราชการที่สังกัด)  2.1 .................................................................................................................................................................  2.2 .................................................................................................................................................................  2.3 .................................................................................................................................................................  2.4 .................................................................................................................................................................  2.5 .................................................................................................................................................................    3) ผลการปฏิบัติงาน/ผลสำเร็จของงานที่นำมาประเมิน  3.1 .................................................................................................................................................................  3.2 .................................................................................................................................................................  3.3 .................................................................................................................................................................  3.4 .................................................................................................................................................................  4) วิธีการประเมิน (ระบุวิธีการ)  ( ) พิจารณาจากผลงาน  ( ) สัมภาษณ์  ( ) ทดลองปฏิบัติงาน  ( ) อื่น ๆ .................................................................................................................................................... |

**แบบแสดงการประเมินผลงาน (ต่อ)**

|  |
| --- |
| 5) สรุปผลการประเมิน ประชุมครั้งที่.........../...................วันที่.............................................................................  ( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล) ..........................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล) ..........................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) .................................................. ประธานกรรมการ  (..............................................)  (ลงชื่อ) .................................................. กรรมการ  (...............................................)    (ลงชื่อ) .................................................. กรรมการ  (...............................................)  (ลงชื่อ) .................................................. กรรมการ  (...............................................)  (ลงชื่อ) .................................................. เลขานานุการ  (...............................................)  วันที่.................................................................. |