**แบบตรวจสอบแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ**

**หน่วยงาน...............................................**

รอบการประเมิน 🞏 รอบที่ ๑ ๑ ตุลาคม………ถึง ๓๑ มีนาคม…….... 🞏 รอบที่ ๒ ๑ เมษายน…….ถึง ๓๐ กันยายน….……

* จำนวนข้าราชการในหน่วยงานตาม จ.๑๘ ทั้งหมด................................คน
* จำนวนข้าราชการที่รับการประเมินทั้งหมด.........................คน
* จำนวนข้าราชการที่มาช่วยปฏิบัติราชการในหน่วยงาน..................คน

 (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล) ............................................................................................................................................

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

* จำนวนข้าราชการที่ไปช่วยปฏิบัติราชการในหน่วยงานอื่น...................คน

 (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล / หน่วยงานที่ไปช่วย) ..............................................................................................................

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

* จำนวนข้าราชการที่ไม่ได้รับการประเมิน.............................คน

 (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล / เหตุผล)………………………………………….…………………………………………………………...............

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

* **การลงนาม (ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน) ในแบบสรุปผลการปฏิบัติราชการ (แบบฟอร์ม ๑)**

🞎 ครบ

🞎 ไม่ครบทุกราย ขาด...................คน (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล /เหตุผล) .............................................................

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

**พยาน (กรณีผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบผลการประเมินตามแบบฟอร์ม ๑)**

🞎 มีครบทุกรายที่ไม่ลงนามรับทราบ

* ไม่ครบทุกราย (ขาดพยานในรายใดให้**ระบุชื่อผู้รับการประเมินที่ไม่ลงนามรับทราบ**)

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

**\*\*กรณีผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบผลการประเมินตามแบบฟอร์ม ๑ กรุณาชี้แจงรายละเอียดและเหตุผลในการไม่ลงนามรับทราบ\*\*** (**ตารางแนบแบบตรวจสอบ)**

 **- การลงนาม (ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน) ในแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน (แบบฟอร์ม ๒)**

🞎 ครบ

🞎 ไม่ครบทุกราย ขาด...................คน (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล /เหตุผล) ...............................................

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

 **- การลงนาม (ผู้รายงานและผู้รับรองรายงาน) ในแบบจัดเก็บรายละเอียดของผลการปฏิบัติงานรายบุคคล (แบบฟอร์ม ๒.1)**

🞎 ครบ

🞎 ไม่ครบทุกราย ขาด...................คน (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล /เหตุผล) ...............................................

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

* **การลงนาม (ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน) ในแบบประเมินสมรรถนะ (แบบฟอร์ม ๓)**

🞎 ครบ

🞎 ไม่ครบทุกราย ขาด...................คน (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล /เหตุผล) ...............................................

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

* **การลงนาม (ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน) ในแบบมอบหมายงาน (แบบฟอร์ม ๔)**

🞎 ครบ

🞎 ไม่ครบทุกราย ขาด...................คน (โปรดระบุ ชื่อ-สกุล /เหตุผล) ...............................................

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

 ลงชื่อ...................................................................ผู้รับรองความถูกต้อง

( )

 ตำแหน่ง.............................................................

(หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

............./................../..............

**กรุณาส่งกลับกลุ่มทะเบียนประวัติและบำเหน็จความชอบ กองการเจ้าหน้าที่**

**ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๐, ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕ หรือ E-mail :** **nattaya.l@anamai.mail.go.th**

**ประสานงานได้ที่ : คุณประภาภัส อัมรี โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๐91**

 **(ตารางแนบแบบตรวจสอบ)**

**กรณีผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบผลการประเมินตามแบบฟอร์ม ๑**

**กรุณาชี้แจงรายละเอียดและเหตุผลในการไม่ลงนามรับทราบ**

**หน่วยงาน...........................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ****ที่** | **ชื่อผู้รับการประเมิน** | **ชื่อผู้ประเมิน** | **พยาน** | **รายละเอียดและเหตุผล** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |