**แบบประเมินผลการปฏิบัติงาน**

**ข้าราชการหรือพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**สายงานการสอน**

🞎 ครั้งที่ 1 (1 ตุลาคม.............. - 31 มีนาคม..............)

🞎 ครั้งที่ 2 (1 เมษายน.............. - 30 กันยายน..............)

ชื่อผู้รับการประเมิน.....................................................................................................................................................

ตำแหน่ง........................................................วิทยฐานะ.............................................เงินเดือน............................บาทสถานศึกษา (โรงเรียน/ศพด.)...............................................สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต.)........................................

สอนระดับชั้น...........................................................วิชา.............................................................................................

ชั่วโมงการสอน....................................................................................................................................ชั่วโมง/สัปดาห์

จำนวนวันลาในรอบการประเมิน................วัน ประกอบด้วย (1) ลาป่วย.................วัน (2) ลากิจ......................วัน

ชื่อผู้ประเมิน…………………………………………………………………………………….ตำแหน่ง..................................................

**ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน (70 คะแนน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน****เต็ม** | **ผลการประเมิน****ตนเอง** | **ผลการประเมิน****ของ****ผู้บังคับบัญชา** |
| **1** | **ด้านการจัดการเรียนการสอน**1.1 การสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร1.2 การจัดการเรียนรู้1.2.1 การออกแบบหน่วยการเรียนรู้1.2.2 การจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้/แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล/แผนการสอนรายบุคคล/แผนการจัดประสบการณ์1.2.3 กลยุทธ์ในการจัดการเรียนรู้1.2.4 คุณภาพผู้เรียน1.2.4.1 ผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการของผู้เรียน1.2.4.2 คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของผู้เรียน1.3 การสร้างและหรือพัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการศึกษา และแหล่งเรียนรู้1.4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้1.5 ศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัย เพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน | **45**525(5)(5)(5)(10){5}{5}555 |  |  |
| **2** | **ด้านการบริการจัดการชั้นเรียน**2.1 การบริหารจัดการชั้นเรียน และการจัดทำข้อมูลสารสนเทศ2.2 การจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน | **10**55 |  |  |
| **3** | **ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ**3.1 การพัฒนาตนเอง3.2 การพัฒนาวิชาชีพ | **10**55 |  |  |
| **4** | **งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย** | **5** |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **70** |  |  |

**ตอนที่ 2 การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (30 คะแนน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน****เต็ม** | **ผลการประเมิน****ตนเอง** | **ผลการประเมิน****ของ****ผู้บังคับบัญชา** |
| 123456 | มีความซื่อสัตย์ สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อาศัยหรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตน เพื่อแสวงหาประโยชน์การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบาย และคำสั่งของผู้บังคับบัญชามีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการการมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการโดยไม่เลือกปฏิบัติการรักษาคุณภาพตามาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพการรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม | 555555 |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **30** |  |  |

**ตอนที่ 3 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** |
| **ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน** | **70** |  |
| **ตอนที่ 2 การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ** | **30** |  |
| **คะแนนรวม** | **100** |  |
| **คิดเป็นร้อยละ** | **100** |  |

**ตอนที่ 4 ผลการประเมิน**

**4.1 ผลการประเมินตนเอง**

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประเมินตนเองตรงตามเอกสารหลักฐานที่มีอยู่จริง

(ลงชื่อ)................................................ผู้รับการประเมิน

 (................................................)

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

 วันที่..............................................

**4.2 ผลการประเมินของผู้ประเมิน**

🞎 ดีเด่น (ร้อยละ 90.00 ขึ้นไป)

🞎 ดีมาก (ร้อยละ 80.00 - 89.99)

🞎 ดี (ร้อยละ 70.00 - 79.99)

🞎 พอใช้ (ร้อยละ 60.00 - 69.99)

🞎 ปรับปรุง (ร้อยละ 59.99 ลงมา)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา…………………………………………………………………………………………………….

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

(ลงชื่อ)...........................................................ผู้ประเมิน

 (...............................................)

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

 วันที่ ...................................................

**ตอนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน**

**5.1 ผู้รับการประเมิน :**

🞎 ได้รับทราบผลการประเมินแล้ว

(ลงชื่อ)...........................................................ผู้รับการประเมิน

 (........................................................)

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

 วันที่ ...................................................

**5.2 ผู้ประเมิน :**

🞎 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว

🞎 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่...................เดือน..............................พ.ศ................แล้ว

แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ

(ลงชื่อ)...........................................................ผู้ประเมิน

 (...............................................)

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

 วันที่ ...................................................

(ลงชื่อ)...........................................................พยาน

 (...............................................)

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

 วันที่ ...................................................

**ตอนที่ 6 ความเห็น**

**6.1 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป :**

🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

🞎 มีความเห็นต่างดังนี้.......................................................................................................................................

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

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

 (...............................................)

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

 วันที่ ...................................................

**6.2 ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรอง :**

🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

🞎 มีความเห็นต่างดังนี้.......................................................................................................................................

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

 คะแนนที่ควรได้ร้อยละ..............................

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

 (...............................................)

 ตำแหน่งประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

 วันที่ ...................................................

**6.3 ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น :**

🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

🞎 มีความเห็นต่างดังนี้.......................................................................................................................................

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

 คะแนนที่ควรได้ร้อยละ..............................

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

 (...............................................)

 ตำแหน่งนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

 วันที่ ...................................................