**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 การสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร  1.2 การจัดการเรียนรู้  1.2.1 การออกแบบหน่วยการเรียนรู้  1.2.2 การจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้/แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล/แผนการสอนรายบุคคล/แผนการจัดประสบการณ์  1.2.3 กลยุทธ์ในการจัดการเรียนรู้  1.2.4 คุณภาพผู้เรียน  1.2.4.1 ผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการของผู้เรียน  1.2.4.2 คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของผู้เรียน  1.3 การสร้างและหรือพัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทาง การศึกษา และแหล่งเรียนรู้  1.4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้  1.5 ศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัย เพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน | | **45**  5  25  (5)  (5)  (5)  (10)  {5}  {5}  5  5  5 | |  |  |
| **2** | **ด้านการบริการจัดการชั้นเรียน**  2.1 การบริหารจัดการชั้นเรียน และการจัดทำข้อมูลสารสนเทศ  2.2 การจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน | | **10**  5  5 | |  |  |
| **3** | **ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ**  3.1 การพัฒนาตนเอง  3.2 การพัฒนาวิชาชีพ | | **10**  5  5 | |  |  |
| **4** | **งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย** | | **5** | |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **70** | |  | |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมิน**  **ตนเอง** | **ผลการประเมิน**  **ของ**  **ผู้บังคับบัญชา** |
| 1  2  3  4  5  6 | มีความซื่อสัตย์ สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อาศัยหรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตน เพื่อแสวงหาประโยชน์  การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบาย และคำสั่งของผู้บังคับบัญชา  มีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ  การมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ  การรักษาคุณภาพตามาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ  การรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม | 5  5  5  5  5  5 |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **30** |  |  |

**ตอนที่ 3 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** |
| **ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน** | **70** |  |
| **ตอนที่ 2 การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ** | **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 ...................................................