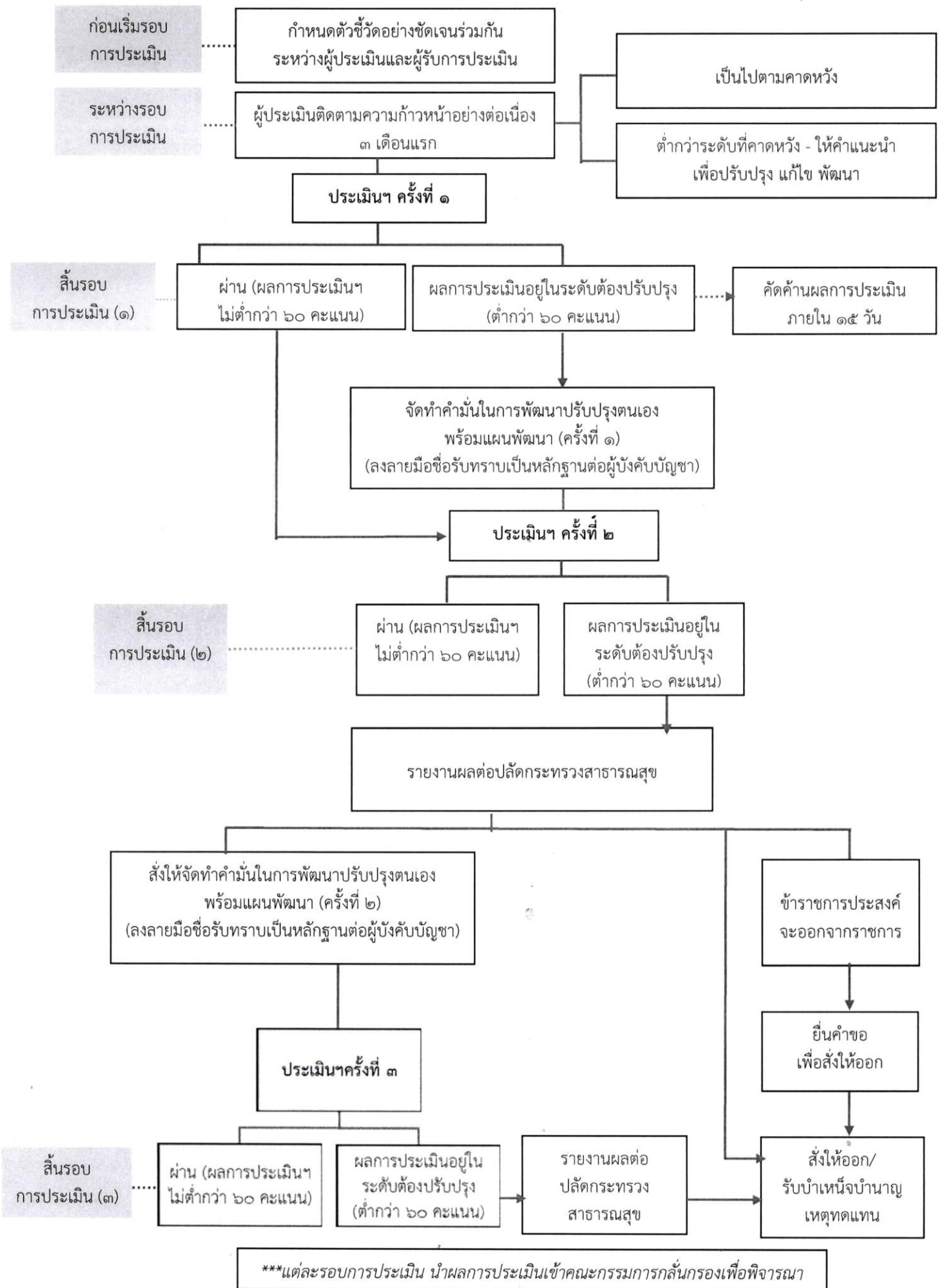
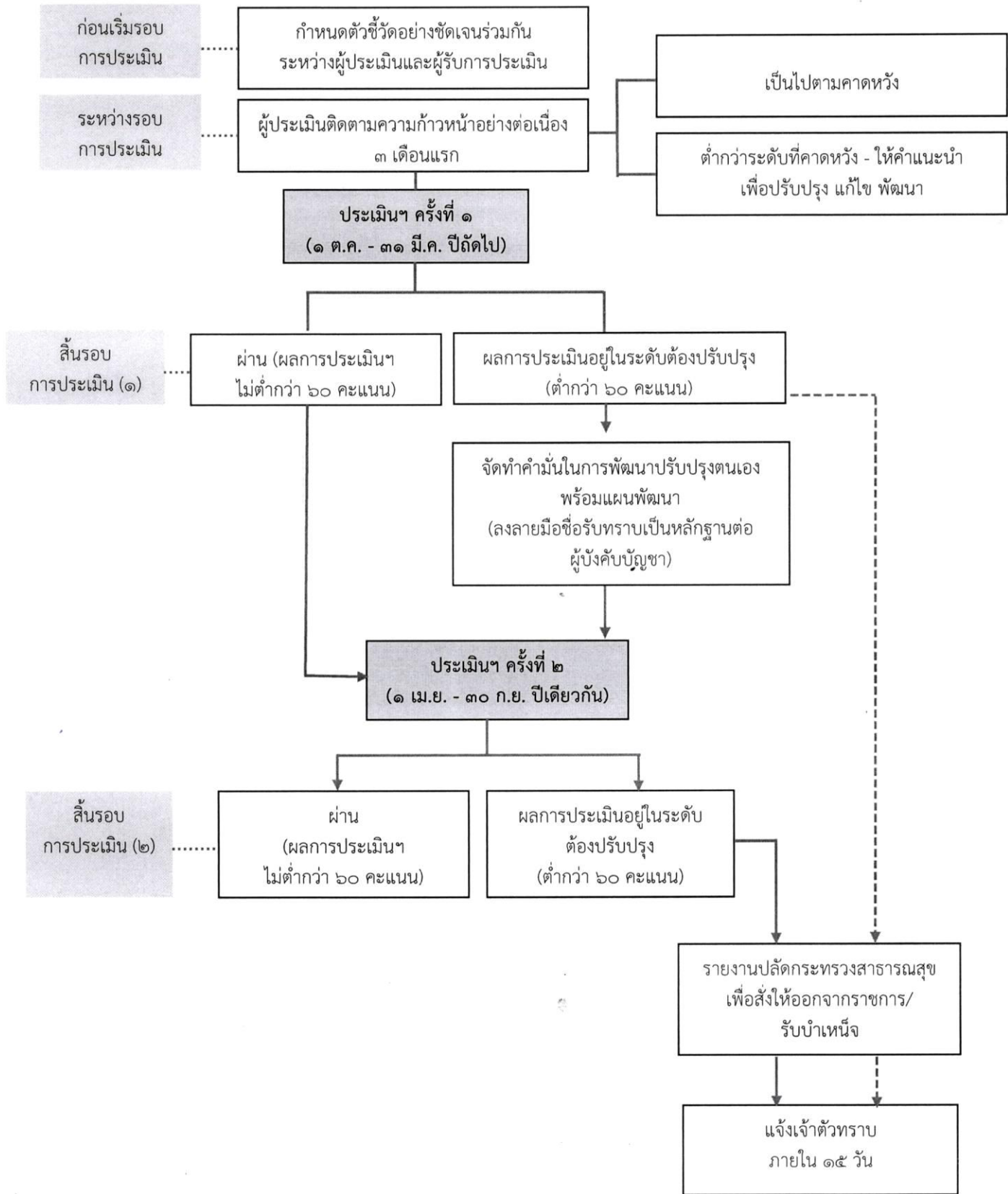


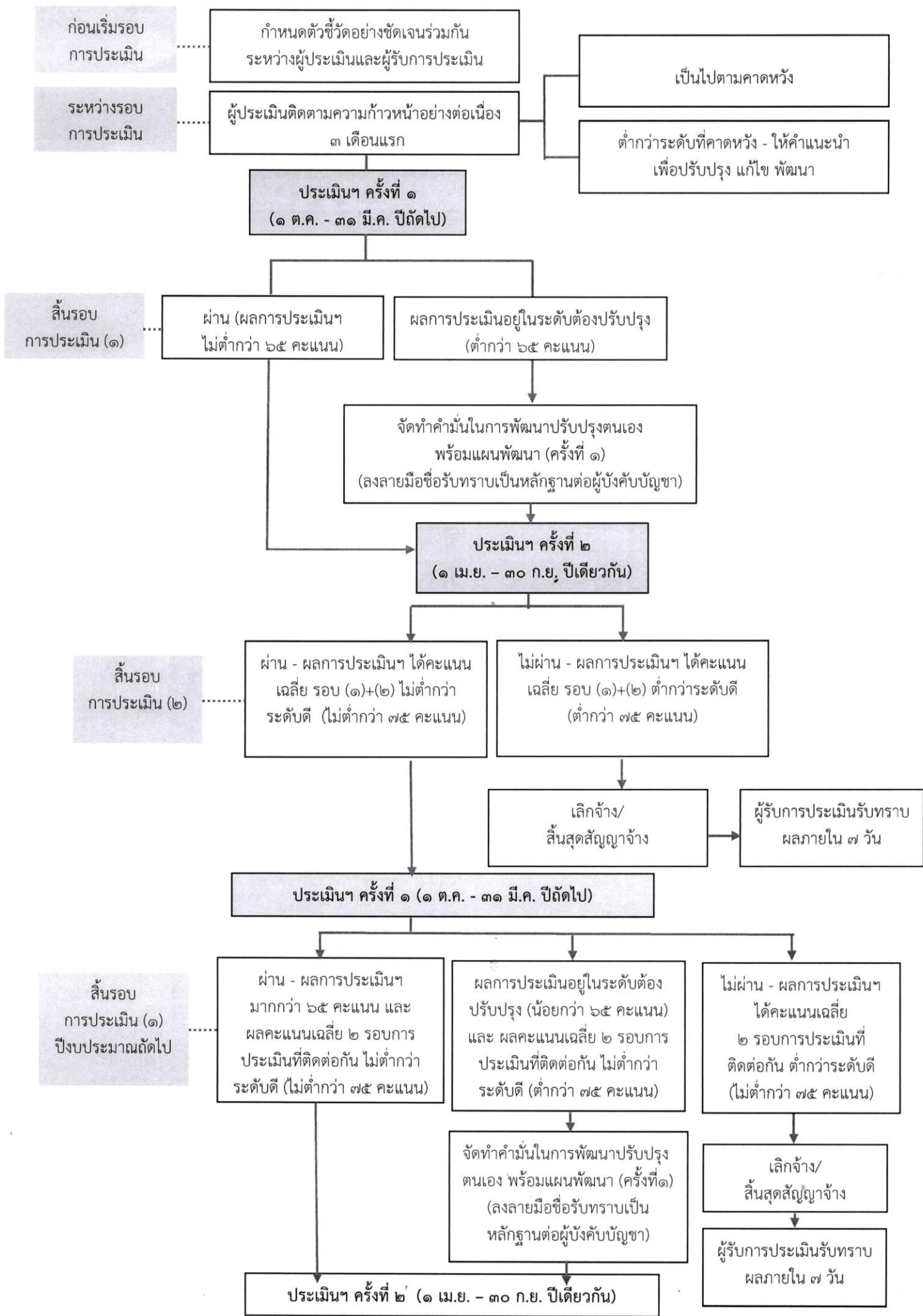
กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ



กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการของลูกจ้างประจำ



กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว



ก่อนเริ่มรอบการประเมิน

ระหว่างรอบการประเมิน

สิ้นรอบการประเมิน (๑)

สิ้นรอบการประเมิน (๒)

สิ้นรอบการประเมิน (๑) ปีงบประมาณถัดไป

กำหนดตัวชี้วัดอย่างชัดเจนร่วมกันระหว่างผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน

ผู้ประเมินติดตามความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง ๓ เดือนแรก

ประเมินฯ ครั้งที่ ๑
(๑ ต.ค. - ๓๑ มี.ค. ปีถัดไป)

ผ่าน (ผลการประเมินฯ ไม่ต่ำกว่า ๖๕ คะแนน)

ผลการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า ๖๕ คะแนน)

จัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง พร้อมแผนพัฒนา (ครั้งที่ ๑) (ลงลายมือชื่อรับทราบเป็นหลักฐานต่อผู้บังคับบัญชา)

ประเมินฯ ครั้งที่ ๒
(๑ เม.ย. - ๓๐ ก.ย. ปีเดียวกัน)

ผ่าน - ผลการประเมินฯ ได้คะแนนเฉลี่ย รอบ (๑)+(๒) ไม่ต่ำกว่า ระดับดี (ไม่ต่ำกว่า ๗๕ คะแนน)

ไม่ผ่าน - ผลการประเมินฯ ได้คะแนนเฉลี่ย รอบ (๑)+(๒) ต่ำกว่าระดับดี (ต่ำกว่า ๗๕ คะแนน)

เลิกจ้าง/ สิ้นสุดสัญญาจ้าง

ผู้รับการประเมินรับทราบ ผลภายใน ๗ วัน

ประเมินฯ ครั้งที่ ๑ (๑ ต.ค. - ๓๑ มี.ค. ปีถัดไป)

ผ่าน - ผลการประเมินฯ มากกว่า ๖๕ คะแนน และ ผลคะแนนเฉลี่ย ๒ รอบการประเมินที่ติดต่อกัน ไม่ต่ำกว่า ระดับดี (ไม่ต่ำกว่า ๗๕ คะแนน)

ผลการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง (น้อยกว่า ๖๕ คะแนน) และ ผลคะแนนเฉลี่ย ๒ รอบการประเมินที่ติดต่อกัน ไม่ต่ำกว่า ระดับดี (ต่ำกว่า ๗๕ คะแนน)

ไม่ผ่าน - ผลการประเมินฯ ได้คะแนนเฉลี่ย ๒ รอบการประเมินที่ติดต่อกัน ต่ำกว่าระดับดี (ไม่ต่ำกว่า ๗๕ คะแนน)

จัดทำคำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง พร้อมแผนพัฒนา (ครั้งที่ ๑) (ลงลายมือชื่อรับทราบเป็นหลักฐานต่อผู้บังคับบัญชา)

เลิกจ้าง/ สิ้นสุดสัญญาจ้าง

ผู้รับการประเมินรับทราบ ผลภายใน ๗ วัน

ประเมินฯ ครั้งที่ ๒ (๑ เม.ย. - ๓๐ ก.ย. ปีเดียวกัน)

เป็นไปตามคาดหวัง

ต่ำกว่าระดับที่คาดหวัง - ให้คำแนะนำเพื่อปรับปรุง แก้ไข พัฒนา

คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง
กรณีมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....

ประเภทเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับทราบว่าผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ 60 สำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำ/ต่ำกว่าร้อยละ 65 สำหรับพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราว) รอบการประเมินที่.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นั้น

ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเองในรอบการประเมินถัดไป รอบการประเมินที่.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยมีรายละเอียดที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา	วิธีการพัฒนา	ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

หากข้าพเจ้าไม่สามารถปรับปรุงและพัฒนาตนเองได้ตามคำมั่นฯ ยินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการตามระเบียบ ประกาศ และข้อบังคับของทางราชการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

รองผู้อำนวยการภารกิจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....