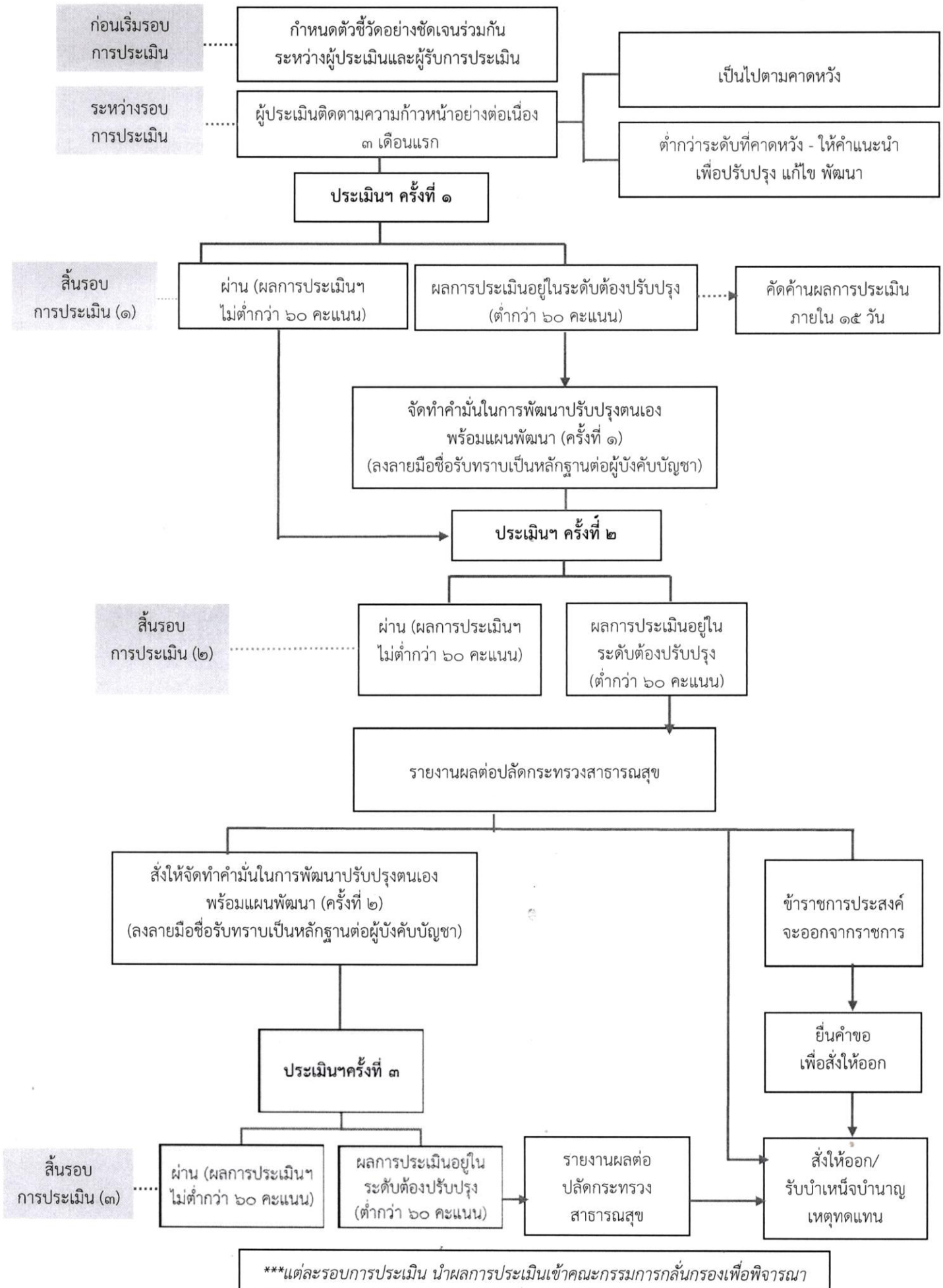
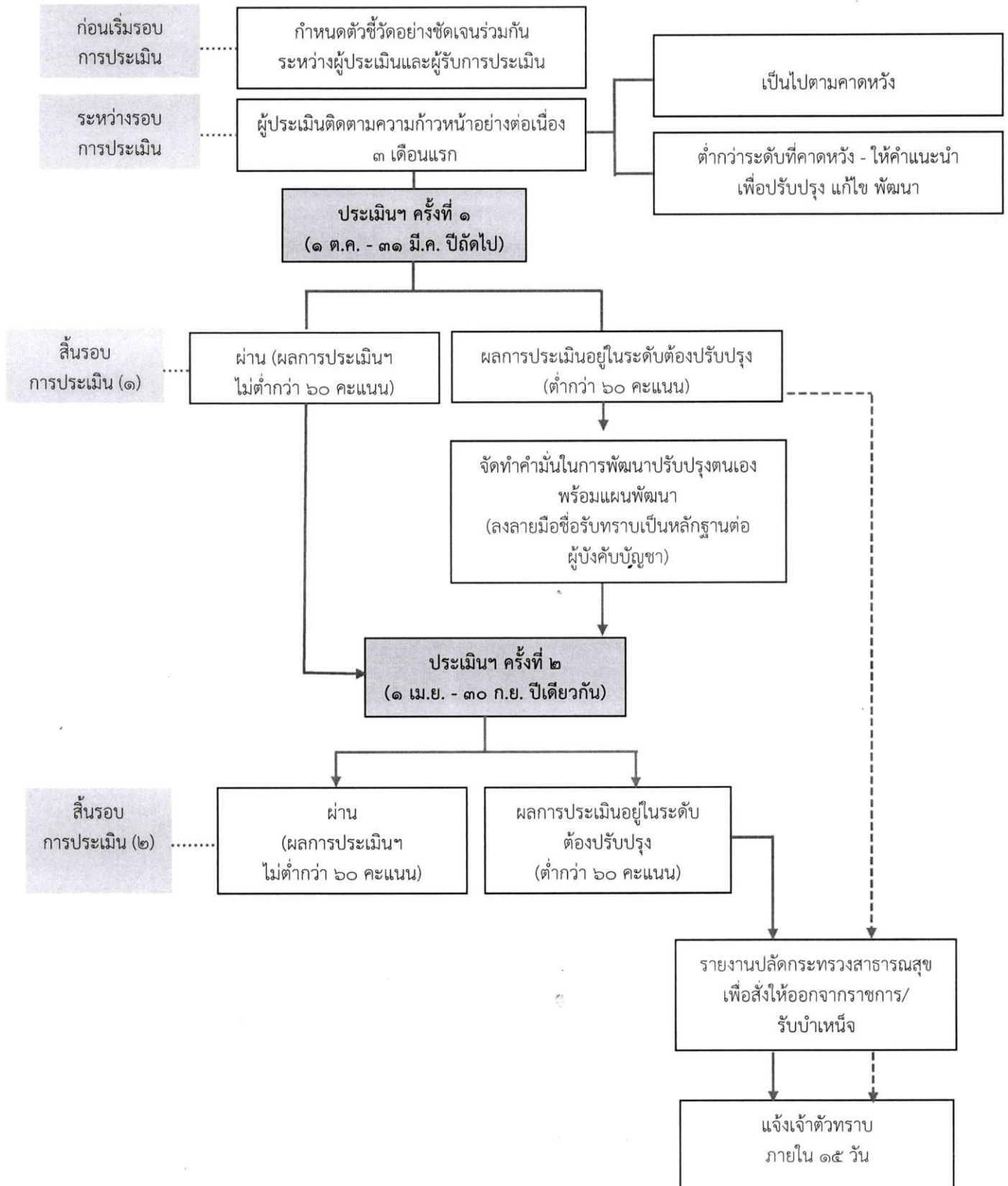


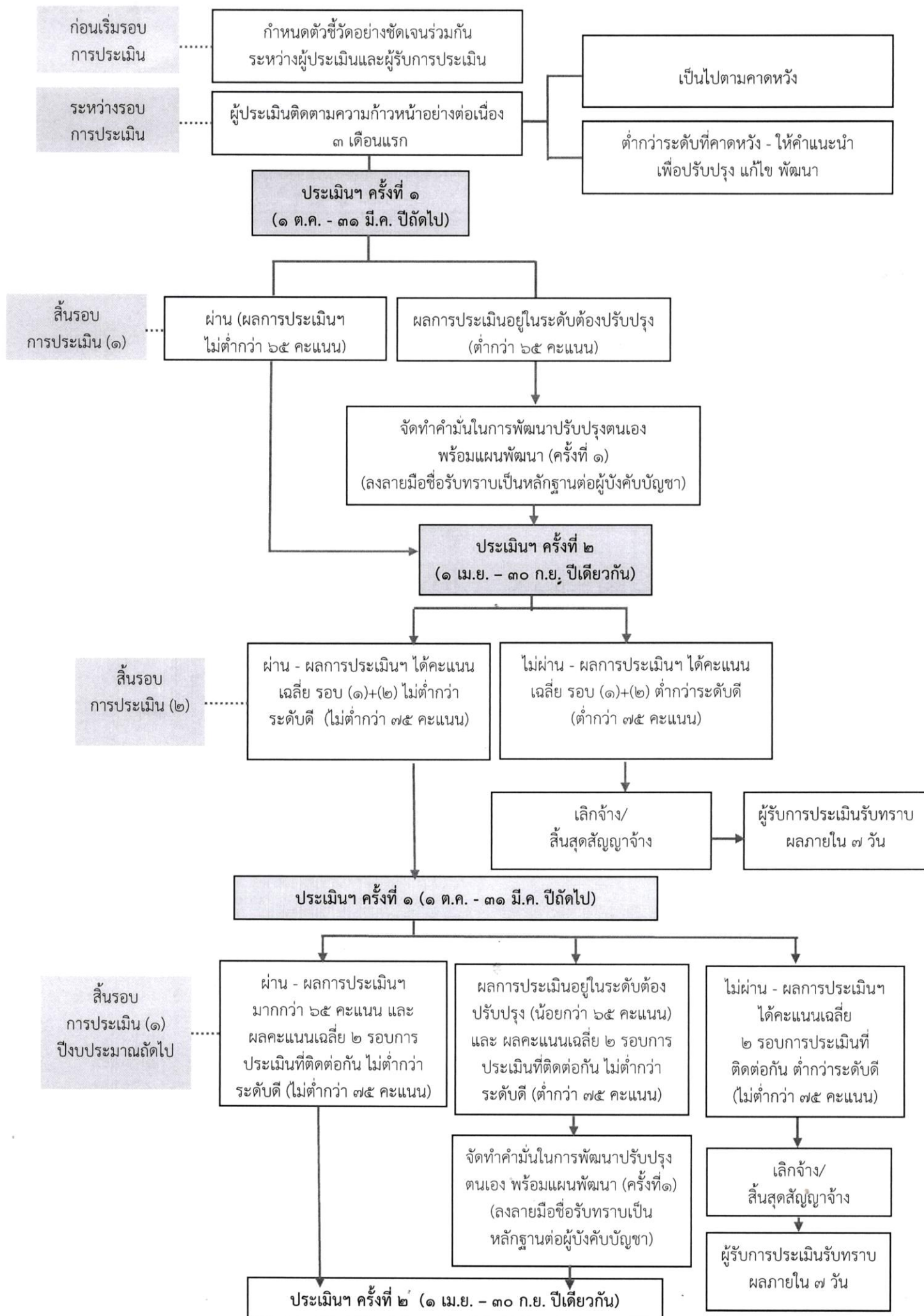
กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ



กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของลูกจ้างประจำ



กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว



คำมั่นในการพัฒนาปรับปรุงตนเอง
กรณีมีผลการปฏิบัติราชการในระดับต้องปรับปรุง

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

ตามที่ข้าพเจ้า.....

ประเภทเจ้าหน้าที่ ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ
☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับทราบว่ามีการปฏิบัติราชการในระดับ
ต้องปรับปรุง (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..... โดยมี
รายละเอียดที่จะต้องปฏิบัติ ดังนี้

แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะที่ต้อง ได้รับการพัฒนา	วิธีการพัฒนา	ช่วงเวลาที่ต้องการ พัฒนา	ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

หากข้าพเจ้าไม่สามารถปรับปรุงและพัฒนาตนเองได้ตามคำมั่นฯ ยินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการ
ตามระเบียบ 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.....