**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับผู้บังคับบัญชา)**

**ครั้งที่ ๑**

ตั้งแต่วันที่ ............................... ถึงวันที่ ...................................

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ............................................... ตำแหน่ง ........................................

สังกัด................................................................................... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ............................. ถึงวันที่ ....................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่รา**ชการ
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)........................................................... |  |  |  |  |  |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ**
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๒.๑ ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| ๒.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)................................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**..................................................................................................................................................................

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

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

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**-๒-**

๓. **การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ๑. การปฐมนิเทศ ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๔. การอบรมอื่นๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ผู้บังคับบัญชา**

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

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับผู้บังคับบัญชา)**

**ครั้งที่ ๒**

ตั้งแต่วันที่ ................................... ถึงวันที่ ………………………………….

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ .......................................... ตำแหน่ง ............................................

สังกัด................................................................................... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ..................................... ถึงวันที่ ........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่รา**ชการ
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)........................................................... |  |  |  |  |  |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ**
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๒.๑ ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| ๒.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)................................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น**..................................................................................................................................................................

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

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

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**-๒-**

๓. **การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ๑. การปฐมนิเทศ ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 ๔. การอบรมอื่นๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) ( ) ดำเนินการแล้ว ( ) ยังไม่ได้ดำเนินการ

 (ลงชื่อ)

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

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

  **ผู้บังคับบัญชา**

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

**การปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่**

**วันที่...................................**

**เวลา .................น. ณ ห้องประชุม.....................................**

1. ........................................ ............................................................

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

**ครั้งที่ ๑**

ตั้งแต่วันที่ ................................. ถึงวันที่ ………………………………

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ................................................... ตำแหน่ง ............................................

สังกัด.................................................................................... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ...............................ถึงวันที่ ..............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่รา**ชการ
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)........................................................... |  |  |  |  |  |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ**
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๒.๑ ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| ๒.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)................................................... |  |  |  |  |  |

**-๒-**

**๓. สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | **สรุปผลการประเมิน** |
| **คะแนน** | **ร้อยละ** | **ผ่าน****(สูงกว่าร้อยละ ๖๐)** | **ไม่ผ่าน****(ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)** |
| ๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติ |  | ๕๐ |  |  |
|  หน้าที่ราชการ |  |  |  |  |
| ๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ |  | ๕๐ |  |  |
|  ราชการ |  |  |  |  |

**๔. ผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ( ) พัฒนาครบ ๓ ส่วน

 ( ) พัฒนาไม่ครบ ๓ ส่วน

**สรุปผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ( ) ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

 ( ) ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ประธานกรรมการ**

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

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

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

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

 **กรรมการ** **กรรมการ**

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

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

**ครั้งที่ ๒**

ตั้งแต่วันที่ ............................... ถึงวันที่ ………………………………

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ................................................... ตำแหน่ง .........................................

สังกัด..................................................................................... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ..................................... ถึงวันที่ .......................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่รา**ชการ
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่ |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)........................................................... |  |  |  |  |  |
|  | **ต่ำกว่า** | **ต่ำกว่า** | **เป็นไป** | **สูงกว่า** | **สูงกว่า** |
|  | **ความ** | **ความ** | **ตาม** | **ความ** | **ความ** |
| 1. **พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ**
 | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** | **ความ** | **คาดหวัง** | **คาดหวัง** |
|  | **มาก (๑)** | **ค่อนข้าง** | **คาดหวัง** | **ค่อนข้าง** | **มาก (๕)** |
|  |  | **มาก (๒)** | **(๓)** | **มาก (๔)** |  |
| ๒.๑ ความประพฤติ |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ การรักษาวินัย |  |  |  |  |  |
| ๒.๔ อื่นๆ (ถ้ามี)................................................... |  |  |  |  |  |

**-๒-**

**๓. สรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | **สรุปผลการประเมิน** |
| **คะแนน** | **ร้อยละ** | **ผ่าน****(สูงกว่าร้อยละ ๖๐)** | **ไม่ผ่าน****(ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)** |
| ๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติ |  | ๕๐ |  |  |
|  หน้าที่ราชการ |  |  |  |  |
| ๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ |  | ๕๐ |  |  |
|  ราชการ |  |  |  |  |

**๔. ผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ( ) พัฒนาครบ ๓ ส่วน

 ( ) พัฒนาไม่ครบ ๓ ส่วน

**สรุปผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ( ) ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

 ( ) ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ประธานกรรมการ**

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

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

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

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

 **กรรมการ** **กรรมการ**

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

**แบบมอบหมายรายงานการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**๑. ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ชื่อ.......................................... ตำแหน่ง .................................. กลุ่มงาน...................

 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรมสำนักงานปลัดกระทรวง

 กระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

 ตั้งแต่วันที่ ........ เดือน .......................... พ.ศ. .......... ถึงวันที่ ......... เดือน ................... พ.ศ. .........

**๒. ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ** (อาจมีได้มากกว่า ๑ คน)

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

**๓. ผลการปฏิบัติงาน**

๓.๑ งานที่มอบหมาย

๓.๑.๑ รายละเอียดของงาน

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

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

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

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

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

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

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

๓.๑.๒ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะ และพฤติกรรมที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน

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

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

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

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

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

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

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

๓.๑.๓ อื่น ๆ (ถ้ามี)

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

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

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

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

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

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

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

**-๒-**

๓.๒ ผลผลิตของงานที่คาดหวัง และตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลผลิตของงานที่คาดหวัง** | **ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

๔. **การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการจะต้องเข้าร่วมในการปฐมนิเทศ และอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ภายใน

ระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

๔.๑ การปฐมนิเทศเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับส่วนราชการ

๔.๒ การเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย กฎ ระเบียบแบบแผนของทางราชการ

๔.๓ การอบรมสัมมนาร่วมกันเพื่อปลูกฝังการประพฤติปฏิบัติตนเป็นข้าราชการที่ดี

๔.๔ การอบรมอื่น ๆ ที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี)..............................................................................

๕. **การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

 ๕.๑ ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ โดยคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่

 ราชการ

 ๕.๒ รายละเอียดการประเมิน ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ

**ส่วนที่ ๑** ผลสัมฤทธิของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

• ความสามารถในการเรียนรู้งาน

• ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่

• ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย

* อื่น ๆ (ถ้ามี).....................................................................................................................................

**ส่วนที่ ๒** พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

• ความประพฤติ

• ความมีคุณธรรม จริยธรรม

• การรักษาวินัย

• อื่น ๆ (ถ้ามี).......................................................................................................................................

**-๓-**

 ๕.๓ ข้อมูลที่ใช้ประกอบการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ประกอบด้วย

• บันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

• รายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้บังคับบัญชา

* รายงานผลการพัฒนาตามที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

 ๕.๔ สัดส่วนของคะแนนและมาตรฐานการประเมิน

* สัดส่วนคะแนนการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

 ส่วนที่ ๑ คะแนนผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ร้อยละ ๕๐

 ส่วนที่ ๒ คะแนนพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ร้อยละ ๕๐

 • มาตรฐานการประเมิน แต่ละส่วนต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

การลงชื่อเพื่อมอบหมายงาน และรับมอบหมายงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

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

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

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

 (ลงชื่อ)

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

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

 **ผู้บังคับบัญชาผู้มอบหมายงาน**

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

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

**ครั้งที่ ๑**

 ข้าพเจ้า ......................................... ตำแหน่ง ..................................................................

ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ ……………………………………………………….

ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ผู้ดำรงตำแหน่ง ..................................... กลุ่มงาน........................................

โรงพยาบาล/สสอ...........................................................................................................สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรมสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่ ................................... ถึงวันที่ ................................................

ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ .................... ถึงวันที่ .................... ดังนี้

**๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |
| --- |
| ๑.๑ ความสำเร็จของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ |
| ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•****•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริงผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน
	2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน

ในหน้าที่๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)............................................. |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม๓. การรักษาวินัย๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)............................................................................................................ |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

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

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

**๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. การปฐมนิเทศ ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด(ถ้ามี) ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

 (ลงชื่อ)

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

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

  **ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

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

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

**ครั้งที่ ๒**

 ข้าพเจ้า ....................................... ตำแหน่ง .................................................................

ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ ………………………..………………………………..

ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ผู้ดำรงตำแหน่ง ..................................... กลุ่มงาน...........................................

โรงพยาบาล/สสอ...........................................................................................................สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรมสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่ .......................................... ถึงวันที่ ................................................

ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ .......................... ถึงวันที่ ...................................... ดังนี้

**๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |
| --- |
| ๑.๑ ความสำเร็จของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ |
| ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•****•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริงผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน
	2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน

ในหน้าที่๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)........................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม๓. การรักษาวินัย๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)............................................................................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

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

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

**๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. การปฐมนิเทศ ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด(ถ้ามี) ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

 (ลงชื่อ)

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

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

  **ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

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

**แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

**ครั้งที่ ๓**

 ข้าพเจ้า ...................................... ตำแหน่ง .............................................................

ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ ………………………………………………………..

ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ผู้ดำรงตำแหน่ง ..................................... กลุ่มงาน........................................

โรงพยาบาล/สสอ...........................................................................................................สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กรมสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการตั้งแต่วันที่ .............................. ถึงวันที่ ...........................................

ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ .......................... ถึงวันที่ ................................. ดังนี้

**๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |
| --- |
| ๑.๑ ความสำเร็จของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ |
| ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•****•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริงผลผลิตของงานที่คาดหวังผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน
	2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน

ในหน้าที่๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)......................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม๓. การรักษาวินัย๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)...................................................................................................................... |  |  |  |  |  |

**จุดเด่น** ...............................................................................................................................................................

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

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

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

**สิ่งที่ควรปรับปรุง**...............................................................................................................................................

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

**๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

๑. การปฐมนิเทศ ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด(ถ้ามี) ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

 (ลงชื่อ)

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

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

  **ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

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

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**(สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)**

ของ .................................................

 ตามที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้มีคำสั่งที่ ............................. ลงวันที่............................................

แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ ............................................................................................................................

ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง........................ ระดับ................ กลุ่มงาน..........................

โรงพยาบาล/สสอ. ..............................................................................................สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ......................... พ.ศ. .......... ถึงวันที่ ..... เดือน ...................... พ.ศ. ............. นั้น

 คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

**การประเมินครั้งที่ ๑**

ระหว่างวันที่ ...... เดือน ............................ พ.ศ. ...... ถึงวันที่ ........ เดือน ........................ พ.ศ. .................

 ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไป

 ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ

 **เหตุผล** ................................................................................................................................................

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

 (ลงชื่อ)

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

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

 ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

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

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

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

 (ลงชื่อ)

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

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

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

**การประเมินครั้งที่ ๒**

ระหว่างวันที่ ...... เดือน ......................... พ.ศ. .......... ถึงวันที่ ...... เดือน .........................พ.ศ. ..............

การพัฒนาในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พัฒนาครบ ๓ ส่วน

 พัฒนาไม่ครบ ๓ ส่วน

ผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็น

 ควรให้รับราชการต่อไป

 ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็น

 ควรให้ออกจากราชการ

 เห็นควรขยายระยะเวลาทดลอง

 ปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก...............เดือน

 **เหตุผล** ................................................................................................................................................

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

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

(ลงชื่อ

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

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

 ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

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

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

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

 (ลงชื่อ)

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

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

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

**แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**กรณีขยายเวลาการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

**ภาคผนวก ๗**

ระหว่างวันที่.............. เดือน.......................พ.ศ......... ถึงวันที่.............. เดือน.......................พ.ศ.........

การพัฒนาในระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พัฒนาครบ ๓ ส่วน

 พัฒนาไม่ครบ ๓ ส่วน

ผลการประเมินการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็น

 ควรให้รับราชการต่อไป

 ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็น

 ควรให้ออกจากราชการ

 เห็นควรขยายระยะเวลาทดลอง

 ปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไปอีก...............เดือน

 เหตุผล ................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

 ประธานกรรมการประเมินผล

 การทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗**

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

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

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

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

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

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

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