**การปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่**

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

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

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

**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 | | | | | | |
| ตัวชี้วัดความ  สำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตาม  ความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•**  **•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง  ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน   2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน   ในหน้าที่  ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)............................................. | |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ  ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม  ๓. การรักษาวินัย  ๔. 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 | | | | | | |
| ตัวชี้วัดความ  สำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตาม  ความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•**  **•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง  ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน   2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน   ในหน้าที่  ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)........................................... | |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ  ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม  ๓. การรักษาวินัย  ๔. 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 | | | | | | |
| ตัวชี้วัดความ  สำเร็จของงาน | ผลผลิตของงาน | ระดับความสำเร็จของงาน | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตาม  ความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| **•**  **•** | ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง  ผลผลิตของงานที่คาดหวัง  ผลผลิตของงานที่เกิดขึ้นจริง |  |  |  |  |  |
| * 1. ความสามารถในการเรียนรู้งาน   2. ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงาน   ในหน้าที่  ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)......................................... | |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

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

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

**-๒-**

**๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | ระดับการประเมินพฤติกรรม | | | | |
| ต่ำกว่าความคาดหวังมาก (๑) | ต่ำกว่าความคาดหวังค่อนข้าง  มาก (๒) | เป็นไปตามความคาดหวัง (๓) | สูงกว่าความคาดหวังค่อนข้างมาก (๔) | สูงกว่าความคาดหวังมาก (๕) |
| ๑. ความประพฤติ  ๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม  ๓. การรักษาวินัย  ๔. 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. .............

**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. .............

**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. .............

**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.......

**เรียน เจ้าหน้าที่ทำแบบทดลองฯ**

**เอกสารที่ต้องนำส่งจังหวัดเวลาครบ 6 เดือน พ้นทดลองแล้ว ดังนี้**

1. การปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่ (ลายเซ็นผู้รับการบรรจุตามตัวอย่าง)
2. แบบมอบหมายรายงานการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
3. แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติ หน้าที่ราชการ) จำนวน 3 ชุด
4. แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ(สำหรับผู้บังคับบัญชา)จำนวน 2 ชุด
5. แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ) จำนวน 2 ชุด

1. แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)

1. ใบเรียน (e-Learning)
2. ใบประกาศนียบัตรฯ ผ่านการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่

**แบบฟอร์ม พิมพ์ ข้อมูล ให้เรียบร้อย**

**ตัวอย่างการนับเวลา**

บรรจุ 3 ตุลาคม 2560

-ผู้ดูแลการทดลองฯ 3 ครั้ง ๆ ละ 2 เดือน

ครั้งที่ 1 3 ตุลาคม 2560 ถึง 2 ธันวาคม 2560

ครั้งที่ 2 3 ธันวาคม 2560 ถึง 2 กุมภาพันธ์ 2561

ครั้งที่ 3 3 กุมภาพันธ์ 2561 ถึง 2 เมษายน 2561

-ผู้บังคับบัญชาฯ -คณะกรรมการฯ ประเมิน 2 ครั้ง ๆ 3 เดือน

ครั้งที่ 1 3 ตุลาคม 2560 ถึง 2 มกราคม 2561

ครั้งที่ 2 3 มกราคม 2561 ถึง 2 เมษายน 2561