

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา  
สายงานการสอน**

- ☐ ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม ..... - ๓๑ มีนาคม .....)
- ☐ ครั้งที่ ๒ (๑ เมษายน ..... - ๓๐ กันยายน .....)

ชื่อผู้รับการประเมิน.....

ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....เงินเดือน.....บาท

สถานศึกษา.....สังกัด.....

สอนระดับชั้น.....วิชา.....

ชั่วโมงการสอน.....ชั่วโมง/สัปดาห์

จำนวนวันลาในรอบการประเมิน.....วัน ประกอบด้วย

(๑) ลาป่วย .....วัน (๒) ลากิจ .....วัน

ชื่อผู้ประเมิน.....

ตำแหน่ง.....

**ตอนที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน (๗๐ คะแนน)**

ที่	รายการประเมิน	ผลการประเมินตนเอง						ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา						
		ระดับประเมิน					คะแนน ที่ได้	ระดับประเมิน					คะแนน ที่ได้	
		๑	๒	๓	๔	๕		๑	๒	๓	๔	๕		
๑	ด้านการจัดการเรียนการสอน โดยพิจารณาจากการสร้าง และหรือพัฒนาหลักสูตร การจัดการเรียนรู้และคุณภาพ ผู้เรียน การสร้างและหรือ พัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการศึกษา และแหล่งเรียนรู้ การวัด และประเมินผลการเรียนรู้ และการศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัย เพื่อ แก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน (คะแนนเต็ม ๔๕ คะแนน)						๔						๔	
๒	ด้านการบริหารจัดการชั้นเรียน โดยพิจารณาจากการบริหาร จัดการชั้นเรียนและการจัดทำ ข้อมูลสารสนเทศ และการจัด ระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)						๒						๒	

ที่	รายการประเมิน	ผลการประเมินตนเอง						ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา						
		ระดับประเมิน					คะแนน น้ำหนัก	ระดับประเมิน					คะแนน น้ำหนัก	คะแนน ที่ได้
		๑	๒	๓	๔	๕		๑	๒	๓	๔	๕		
๓	ด้านการพัฒนาตนเองและ พัฒนาวิชาชีพ โดยพิจารณาจากการพัฒนา ตนเอง และการพัฒนาวิชาชีพ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)						๒						๒	
๔	งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)						๑						๑	
คะแนนรวม ๗๐ คะแนน														

ตอนที่ ๒ การประเมินการปฏิบัติงานในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

ที่	รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	ผลการ ประเมินตนเอง	ผลการประเมิน ของผู้บังคับบัญชา
๑	มีความซื่อสัตย์ สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อภัยหรือยินยอมให้ ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตน เพื่อแสวงหาประโยชน์	๕		
๒	การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบาย และคำสั่งของผู้บังคับบัญชา	๕		
๓	มีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ	๕		
๔	การมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ โดยไม่เลือกปฏิบัติ	๕		
๕	การรักษาคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ	๕		
๖	การรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม	๕		
คะแนนรวม		๓๐		

ตอนที่ ๓ การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน ของบังคับบัญชา
ตอนที่ ๑ การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน	๗๐	
ตอนที่ ๒ การประเมินการปฏิบัติงานในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	๓๐	
คะแนนรวม	๑๐๐	
คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐	

## ตอนที่ ๔ ผลการประเมิน

### ๔.๑ ผลการประเมินตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประเมินตนเองตรงตามความเป็นจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้รับการประเมิน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

### ๔.๒ ผลการประเมิน และความเห็นของผู้บังคับบัญชา

#### ๔.๒.๑ ผลการประเมิน มี ๕ ระดับ ดังนี้

- |                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> ดีเด่น   | (ร้อยละ ๙๐.๐๐ ขึ้นไป)  |
| <input type="checkbox"/> ดีมาก    | (ร้อยละ ๘๐.๐๐ – ๘๙.๙๙) |
| <input type="checkbox"/> ดี       | (ร้อยละ ๗๐.๐๐ – ๗๙.๙๙) |
| <input type="checkbox"/> พอใช้    | (ร้อยละ ๖๐.๐๐ – ๖๙.๙๙) |
| <input type="checkbox"/> ปรับปรุง | (ร้อยละ ๕๙.๙๙ ลงมา)    |

#### ๔.๒.๒ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ตอนที่ ๕ การรับทราบผลการประเมิน

<b>ผู้รับการประเมิน :</b> <input type="checkbox"/> ได้รับทราบผลการประเมินและความเห็นของผู้บังคับบัญชาแล้ว	
ลงชื่อ :	..... (.....)
ตำแหน่ง :	.....
วันที่ :	.....

  

<b>ผู้ประเมิน :</b> <input type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว <input type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่.....แล้ว แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ	
ลงชื่อ :	..... (.....)
ตำแหน่ง :	.....
วันที่ :	.....
ลงชื่อ :	..... พยาน (.....)
ตำแหน่ง :	.....
วันที่ :	.....

สำหรับการนำผลการประเมินผลการปฏิบัติงานไปเลื่อนเงินเดือน ให้ผู้บังคับบัญชาแต่งตั้งคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๓ คน ทำหน้าที่พิจารณา รายงานผลการพิจารณา และเสนอความเห็นต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

<b>คณะกรรมการ :</b> <input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้ ..... .....	
ลงชื่อ :	.....ประธานกรรมการ (.....)
วันที่ :	.....
ลงชื่อ :	.....กรรมการ
(.....)	
วันที่ :	.....
ลงชื่อ :	.....กรรมการ
(.....)	
วันที่ :	.....

ผู้บังคับบัญชา :

- ☐ เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น
- ☐ มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ : .....

(.....)

วันที่ : .....

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี) :

- ☐ เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น
- ☐ มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

.....

ลงชื่อ : .....

(.....)

วันที่ : .....