

แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ

ปีงบประมาณ รอบการประเมิน ครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)..... ลงนาม.....

ผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)..... ลงนาม.....

สมรรถนะ	ระดับที่คาดหวัง* (X)	การบันทึกโดยผู้ประเมินเกี่ยวกับ หัวข้อย่อยของสมรรถนะที่ ไม่ผ่านการประเมิน	คะแนนที่ได้ ** (Y)	น้ำหนัก ร้อยละ (Z)	คะแนนถ่วงน้ำหนัก (ค๒) (ค๒) = ((Y) x (Z)) / (X)
สมรรถนะหลัก(Core competency)					
๑.การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)					
๒.บริการที่ดี (Service Mine)					
๓.การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Mastery/Expertise)					
๔.การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม (Integrity)					
๕.การทำงานเป็นทีม (Teamwork)					
รวม					

หมายเหตุ : ในการประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะให้ประเมินจากสมรรถนะหลัก (Core competency)
ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองกำหนด