

**แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
(สำหรับผู้บังคับบัญชา)**

ครั้งที่.....

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

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม/ฝ่าย.....

กอง/สำนัก.....กรม/สำนักงาน.....

จังหวัด.....ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา.....เดือน/ปี

ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลอง ปฏิบัติหน้าที่ราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ ความรู้กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๔ อื่นๆ (ถ้ามี).....					
๒. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไป ตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๓ อื่นๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....

.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- | | | |
|---|--|---|
| ๑. การปฐมนิเทศ | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๔. การอบรมอื่นๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้บังคับบัญชา

วันที่ เดือน..... พ.ศ.