แบบประเมินผลการปฏิบัติงานสำหรับหัวหน้างาน

|  |
| --- |
|  ระยะเวลาประเมินตั้งแต่ «N11» ถึง «N12» (ครั้งที่...../.......) สำนักงาน/โรงงาน ............................................  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ชื่อ-สกุล «N1» รหัส «N6» ตำแหน่ง «N5» สังกัด «N3» วันที่เริ่มงาน «N4» |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  **ระดับคะแนน** | น้ำหนักความสำคัญ | คะแนนที่ได้ (ระดับคะแนน\*น้ำหนัก) |  |
|  | หัวข้อการประเมิน | ปรับปรุง | พอใช้ | ดี | ดีมาก | ดีเด่น |  |
|  |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
|  | **1. ผลการปฏิบัติงาน** |   |   |   |   |   | 4 |   |  |
|  |  1.1 คุณภาพงาน |  |
|  | (20คะแนน) |  |
|  |  1.2 ปริมาณงาน |   |   |   |   |   | 4 |   |  |
|  | (20คะแนน) |  |
|  |  1.3 ความรับผิดชอบในงาน/ ความ |   |   |   |   |   | 4 |   |  |
|  | ตั้งใจ/ความขยันหมั่นเพียร |  |
|  | (20คะแนน) |  |
|  |  1.4 ความรอบรู้/ความเข้าใจในงาน |   |   |   |   |   | 4 |   |  |
|  | (15 คะแนน)  |  |
|  |  1.5 การเรียนรู้/การพัฒนาตนเอง  |   |   |   |   |   | 3 |   |  |
|  | /การปรับตัว |  |
|  | (15 คะแนน)  |  |
|  |  1.6 การเชื่อฟังคำแนะนำ/คำสั่ง  |   |   |   |   |   | 3 |   |  |
|  | ของผู้บังคับบัญชา |  |
|  | (15 คะแนน)  |  |
|  |  1.7 ความเชื่อถือ/ความไว้วางใจได้  |   |   |   |   |   | 3 |   |  |
|  | (15 คะแนน)  |  |
|  |  1.8 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์/การ |   |   |   |   |   | 3 |   |  |
|  | เสนอข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์  |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  1.9 สัมพันธภาพในการทำงาน/ |   |   |   |   |   | 2 |   |  |
|  | ความมีมนุษย์สัมพันธ์  |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  1.10 การรักษาระเบียบวินัย/ข้อบังคับของบริษัท  |   |   |   |   |   | 2 |   |  |
|  | บังคับของบริษัท |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  1.11 การใช้/การดูแล/การจัดเก็บ/ |   |   |   |   |   | 2 |   |  |
|  | การบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้/ทรัพย์ |  |
|  | สิน/อุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในการทำงาน  |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  **ระดับคะแนน** | น้ำหนักความสำคัญ | คะแนนที่ได้ (ระดับคะแนน\*น้ำหนัก) |  |
|  | หัวข้อการประเมิน | ปรับปรุง | พอใช้ | ดี | ดีมาก | ดีเด่น |  |
|  |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
|  | **2. การมาทำงาน (ต่อ 6 เดือน)** | >19 ครั้ง | 14-18 ครั้ง | 9-13 ครั้ง | 4-8 ครั้ง | 0-3 ครั้ง | 2 |   |  |
|  |  2.1 มาสาย «N10» ครั้ง  |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  2.2 ลาป่วย «N7» วัน | > 10 วัน | 7-9 วัน | 5-6 วัน | 3-4 วัน | 0-2 วัน | 2 |   |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  |  2.3 ลากิจ «N9» วัน | > 7 วัน | 5-6 วัน | 3-4 วัน | 1-2 วัน |  0 วัน | 2 |   |  |
|  | (10คะแนน) |  |
|  | คะแนนเต็ม 200 คะแนน รวมทั้งหมดได้.....................คะแนน เกรด................. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | A = 200 - 180 B = 179 – 160 C = 159 – 140 D = 139 – 120 E = ต่ำกว่า 120 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | ความเห็นผู้ประเมิน .............................................................................................................................................................. |  |
|  |  ......................................................................................................................................................................... |  |
|  |  (ลงชื่อ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | ความเห็นหัวหน้าแผนก .............................................................................................................................................................. |  |
|  |  ......................................................................................................................................................................... |  |
|  |  (ลงชื่อ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | ความเห็นกรรมการผู้จัดการ .............................................................................................................................................................. |  |
|  |  ......................................................................................................................................................................... |  |
|  |  (ลงชื่อ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |