**แบบประเมินการเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง**

**------------------------------------**

**รอบการเลื่อนค่าตอบแทนปีงบประมาณ พ.ศ. .................................**

**ส่วนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล ของผู้รับการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ - นามสกุล** | **ตำแหน่ง** |
| **พนักงานจ้างประเภท** | **สังกัด** |

**ส่วนที่ 2 ผลการประเมินการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รอบการประเมิน** | | | | | |
| ระดับประเมิน  ครั้งที่ | ดีเด่น | ดีมาก | ดี | พอใช้ | ปรับปรุง |
| ครั้งที่ 1 คะแนนร้อยละ |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 คะแนนร้อยละ |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3** ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการ | รอบการประเมินครั้งที่ 1 | | รอบการประเมินครั้งที่ 2 | |
| ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
| 1 | ขาดราชการ |  |  |  |  |
| 2 | มาสาย |  |  |  |  |
| 3 | ลากิจ/ลาไปต่างประเทศ |  |  |  |  |
| 4 | ลาป่วย |  |  |  |  |
| 5 | ลาอุปสมบท/พิธีฮัจย์ |  |  |  |  |
| 6 | ลาคลอดบุตร |  |  |  |  |
| 7 | กรณีอื่นๆ (ระบุ) |  |  |  |  |
|  | รวม |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลการลงโทษทางวินัย/อาญา**

|  |
| --- |
| **ในรอบปีที่แล้วมา** |
| ถูกลงโทษทางวินัย หรืออาญา ฐานความผิด................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................  🗆 ภาคทัณฑ์ 🗆 ตัดค่าตอบแทน 🗆 ลดค่าตอบแทน 🗆 ไล่ออก 🗆 คดีอาญา |

-2-

**ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้ประเมิน** (หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย/หน.ส่วนราชการ แล้วแต่กรณี**)**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 ควรเลื่อนค่าตอบแทนได้ร้อยละ.................(ไม่เกินร้อยละ 6 ของฐานค่าตอบแทน) โดยมีระดับผลการประเมิน  ตั้งแต่ในระดับดีขึ้นไป  🗆 ไม่ควรเลื่อนค่าตอบแทน (ระดับพอใช้ และระดับปรับปรุง)  **ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนค่าตอบแทน** (รวมถึงกรณีไม่เลื่อนค่าตอบแทน โดยระบุเหตุผลให้ชัดเจน)  ......................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ..............................................(ผู้ประเมิน)  (นายปัญญา เพียพิมเพิ่ม)  ผู้อำนวยการโรงเรียน  วันที่................................................ |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ (ถ้ามี)**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)  ......................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ..........................................  (……………………………………….)  ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  วันที่................................................ |

-3-

**ส่วนที่ 7 มติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น  🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)  ....................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ควรเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ......................................................  ลงชื่อ..............................................ประธานคณะกรรมการฯ  (………………………………………)  รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน  นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ  วันที่................................................ |

**ส่วนที่ 8 ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นชอบตามมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง  🗆 มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง ดังนี้  ...................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ให้ได้รับการเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ............................................................  ลงชื่อ........................................................  (……………………………………..)  รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน  นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ  วันที่................................................ |