



ประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ตามมติคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ อนุมัติให้สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๑ มาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม คำสั่งหัวหน้าคณะกรรมการรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ สั่ง ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๗ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๒ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/๑ ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๓๐ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) ให้ดำรงตำแหน่งประเภทตำแหน่งวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะดำเนินการคัดเลือก

ที่	ตำแหน่ง เลขที่	ตำแหน่ง	ระดับที่จะเลื่อน	สังกัด	หมายเหตุ
๑	๘ ๙	นักวิชาการเงินและบัญชี	ชำนาญการพิเศษ	สพป.กาฬสินธุ์ เขต ๑	

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

๒.๒ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ ก.ค.ศ.กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๘ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๒

๒.๓ ดำรงตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) ประเภทวิชาการที่สำนักงาน ก.ค.ศ. จัดกลุ่มตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๒) ตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๑๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๒

๒.๔ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/๑๑ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ และจะต้องมีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าไม่น้อยกว่า ๕ ปี และต้องปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่จะแต่งตั้ง ตามคุณวุฒิของบุคคลและระดับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ดังนี้

คุณวุฒิ	ระดับ	ข้าราชการพิเศษ
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	๘ ปี	
ปริญญาโทหรือเทียบเท่า	๖ ปี	
ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า	๕ ปี	

ทั้งนี้ อาจนำระยะเวลาในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่จะแต่งตั้งจากระดับเดียวกันซึ่งมีลักษณะงานเชิงวิชาการ หรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลมานั้นรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำดังกล่าวได้

ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกแจ้งความประสงค์ขอันบาระยะเวลาเกือกุล คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคุณสมบัติในเรื่องการขอันบาระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลหรือนบาระยะเวลาการดำเนินการด้วยเครื่องดื่ม หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของสายงานที่ขอประเมินหรือสายงานอื่นที่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกันมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี จะต้องเป็นผู้ได้รับการพิจารณาให้นบาระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลหรือนบาระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลหรือมีส่วนร่วมในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลที่สำคัญต่อสิทธิ์ในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล

อนึ่ง ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนในวันเปิดรับสมัครวันสุดท้าย (วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔) และหากตรวจสอบภายหลังพบว่า เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ หรือจะมีคุณสมบัติครบถ้วนเกินระยะเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการคัดเลือกฯ

๓. การยื่นใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

ผู้ที่ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก ให้ยื่นเอกสารตามแบบแบบท้ายประกาศนี้ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เว้นวันหยุดราชการ ณ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ดำเนินการดังนี้

๓.๑ ตรวจสอบคุณสมบัติ

๓.๒ รับรองข้อมูลตามเอกสารหมายเลข ๑ - ๔

๓.๓ จัดทำหนังสือนำเสนอรับรองใบสมัคร ตามกำหนดระยะเวลาที่รับสมัคร

๔. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

๔.๒ สำเนา ก.พ.๗/ทะเบียนประวัติ ก.ค.ศ.๑๖ ฉบับปัจจุบันโดยเจ้าหน้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๔.๓ สำเนาปริญญาบัตร และทะเบียนแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ชุด

๔.๔ แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข ๑)

๔.๕ คำขอแจ้งการขอนำระยะเวลาระบบทามที่กำหนดให้ดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่ขอประเมิน ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำเนินการด้วยเครื่องดื่มที่ขอประเมิน (เอกสารหมายเลข ๒) ถ้ามี

๔.๖ แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข ๓)

๔.๗ เค้าโครงผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ดังนี้

- ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ เรื่อง (เอกสารหมายเลข ๕)

๔.๘ แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (เอกสารหมายเลข ๕)

๔.๙ แบบแสดงการรับผลงานที่ส่งประเมิน (เอกสารหมายเลข ๖)

๔.๑๐ แบบแสดงการประเมินผลงาน (เอกสารหมายเลข ๗)

๔.๑๑ แบบรายงานผลการประเมิน (เอกสารหมายเลข ๘)

๔.๑๒ องค์ประกอบการประเมินฯ ตามประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัด
กาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ (วตาม/๒๕๖๐) จำนวน ๖ เล่ม

ให้ดำเนินการจัดทำเอกสารตามข้อ ๔.๔ – ๔.๑๑ เป็นรูปเล่มเดียว จำนวน ๖ เล่ม

๕. วิธีการคัดเลือก

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยการประเมินจากข้อมูล
รายละเอียดตามตัวชี้วัดในการประเมินตามประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๘ มกราคม
๒๕๖๑ และตามแบบประเมินคุณลักษณะบุคคล โดยพิจารณาตามเกณฑ์การคัดเลือกบุคคล เพื่อให้ได้บุคคลที่
จะเข้ารับการประเมินผลงาน และข้อเสนอแนะความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนาปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก
ภายในวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ และเว็บไซต์ www.ksed.go.th
และหากตรวจสอบพบว่าผู้มีสิทธิ์ไม่ได้เป็นบุคคลที่กำหนดไว้ตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าเป็น
ผู้ไม่มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งไม่ว่ากรณีใดๆ และจะเรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ในภายหลังไม่ได้

๗. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนประเมินรวมสูงสุด ตามตัวชี้วัดในการประเมินตาม
องค์ประกอบการเปลี่ยนตำแหน่ง การย้าย และการโอนฯ ตามประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์
ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ จะได้รับการพิจารณา หากได้คะแนนรวมเท่ากันให้พิจารณาหลักอาชญากรรมการ
อยู่ในลำดับที่ดีกว่าและจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินคุณลักษณะของบุคคล คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
ทั้งนี้ ผู้ได้รับคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนพร้อมที่จะเลื่อนระดับตำแหน่งตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ค.ศ.กำหนด

๘. กำหนดวัน เวลา การคัดเลือก

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ จะดำเนินการคัดเลือกฯ ภายในวันที่ ๖ สิงหาคม
๒๕๖๔ ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์

๙. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ภายในวันที่
๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ และเว็บไซต์ www.ksed.go.th

๑๐. การแต่งตั้ง

๑๐.๑ ผู้ได้รับการประกาศรายชื่อให้เข้ารับการประเมินผลงาน จะต้องจัดส่งผลงานเพื่อขอรับการประเมินหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด และจะได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งได้เมื่อเป็นผู้ผ่านการประเมินผลงานเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ไม่ก่อนวันที่สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับผลงานที่มีเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ สามารถนำไปประกอบการพิจารณาได้ทันที โดยไม่ต้องแก้ไขเพิ่มเติมในส่วนที่เป็นสาระสำคัญของผลงาน และไม่ก่อนวันที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๑๐.๒ หากตรวจสอบพบภายหลังว่า ผู้ได้รับการคัดเลือกตามประกาศนี้เป็นผู้มีคุณสมบัติต่างไปจากที่กำหนดไว้ตามประกาศ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ จะไม่พิจารณาแต่งตั้งหรือยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งแล้วแต่กรณี และจะเรียกร้องสิทธิใดๆ มิได้

๑๐.๓ การคัดเลือกรังนี้ เป็นการคัดเลือกเฉพาะคราว จะไม่มีการขึ้นบัญชีไว้แต่อย่างใด และหากนำเสนอเอกสารปลอมจะมีความผิดทางวินัย

ประกาศ ณ วันที่



ศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์
นายพนมพิริยานนท์ พัฒนา ประดิษฐ์
(นายพนมพิริยานนท์ พัฒนา ประดิษฐ์)
ประทานกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์

คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งในการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๔ ค. (๒) ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
(แบบท้ายประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ระดับ ชำนาญการพิเศษ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชี ระดับปฏิบัติการ และ
 ๒. ดำรงตำแหน่งได้ตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ พระภาร沤甸วายการ ระดับต้น
 - ๒.๒ พระภารวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
 - ๒.๓ พระภารวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
 - ๒.๔ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ หรือ ๒.๓ แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ ก.ค.ศ. กำหนด

และ

๓. ปฏิบัติงานด้านวิชาการเงินและบัญชี หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัด เห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี



ปฏิทินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่น ตามมาตรา ๓๙ ค. (๑) ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
(แบบท้ายประกาศสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดกาฬสินธุ์ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔)

ประกาศรับสมัคร

ภายใต้ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

รับสมัคร

ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
(เว้นวันหยุดราชการ)

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

ภายใต้ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ดำเนินการคัดเลือก

ภายใต้ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

ประกาศผลการคัดเลือก

ภายใต้ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔



**ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

๑. ชื่อ - สกุล (ผู้เข้ารับการคัดเลือก).....
๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน)..... ตำแหน่งเลขที่.....
ระดับ..... อัตราเงินเดือน..... กลุ่ม.....
สังกัด.....
๓. ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือก..... ตำแหน่งเลขที่.....
กลุ่ม..... สังกัด.....
๔. ประวัติส่วนตัวและประวัติการรับราชการ
วันบรรจุเข้ารับราชการ..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
ระยะเวลาการปฏิบัติราชการรวม..... ปี..... เดือน.....
การได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ระดับ ๖ เมื่อ.....
ระดับ ๗ เมื่อ.....
ระดับปฏิบัติการ เมื่อ.....
ระดับชำนาญการ เมื่อ.....

๕. ประวัติการศึกษา

ที่	คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ซ่อนใบอนุญาต)
วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....
 ๗. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานอื่นๆ เกี่ยวกับอะไรบ้างที่พิจารณาเห็นว่าสำคัญ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น โดยให้เสนอเป็นข้อๆ)
-
.....
.....
.....
.....
.....

๘. การได้รับพิจารณาบำเหน็จความชอบย้อนหลัง ๕ ปี ในระดับเด่น จำนวน..... ครั้ง(๑ ปี ๒ ครั้ง)

๙. เป็น/เคยเป็นคณะกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะกรรมการต่างๆ (แบบหลักฐาน)
(ระบุชื่อ.....) จากหน่วยงาน.....

๑๐.ผลงานดีเด่นหรือรางวัลดีเด่นที่ตนเองได้รับ (แบบหลักฐาน)
(ระบุชื่อ.....) จากหน่วยงาน.....

๑๑.ประวัติทางวินัย

๑๒.เสนอผลงานจำนวน.....เรื่อง ดังสรุปแต่ละเรื่องตามหัวข้อต่อไปนี้
เรื่องที่ ๑ ชื่อเรื่อง.....

- วัตถุประสงค์
 - สาระสำคัญของผลงาน (โดยสรุป)
 - ประโยชน์ของผลงาน
 - ระยะเวลาดำเนินการ (ให้ระบุเดือน/ปีที่เริ่มต้นดำเนินการ ถึงเดือน/ปีที่สำเร็จ)
 - ผู้ดำเนินการและร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)
ชื่อ.....(ผู้ดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ฯลฯ
- รวม = ๑๐๐ %

คำรับรองของผู้ร่วมดำเนินการ (กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน)

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....) ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

ผู้ร่วมดำเนินการ

ฯลฯ

เรื่องที่ ๒ ชื่อเรื่อง.....

- วัตถุประสงค์
 - สาระสำคัญของผลงาน (โดยสรุป)
 - ประโยชน์ของผลงาน
 - ระยะเวลาดำเนินการ (ให้ระบุเดือน/ปีที่เริ่มต้นดำเนินการ ถึงเดือน/ปีที่สำเร็จ)
 - ผู้ดำเนินการและร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)
ชื่อ.....(ผู้ดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ).....ตำแหน่ง.....สัดส่วนของผลงาน.....%
ฯลฯ
- รวม = ๑๐๐ %

คำรับรองของผู้ร่วมดำเนินการ (กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน)

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุก

ประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

ฯลฯ

๑๓. ข้อเสนอแนะความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑๔. อื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่รายงานไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของ ผู้อำนวยการกลุ่มผู้รับการคัดเลือก

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่รับผิดชอบกลุ่มผู้รับการคัดเลือก

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ ผลงาน จะต้องอยู่ในเงื่อนไข ดังนี้

- เป็นผลงานที่จัดทำขึ้นในระหว่างที่ดำรงตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่จะประเมิน ๑ ระดับ และเป็นผลการปฏิบัติงานและหรือผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการในหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน
- ไม่ใช่ผลงานวิจัย หรือวิทยานิพนธ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม
- กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันของบุคคลหลายคน จะต้องแสดงให้เห็นว่าผู้เสนอผลงานได้มีส่วนร่วมในการจัดทำ หรือผลิตงานในส่วนใด หรือเป็นสัดส่วนเท่าไหร และมีคำรับรองจากผู้มีส่วนร่วมในผลงานนั้น และจากผู้บังคับบัญชาด้วย
- ผลงานที่นำมาใช้ประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่ตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว จะนำมาเสนอให้ประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่ตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอีกไม่ได้

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ตำแหน่งเลขที่

กลุ่ม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ตำแหน่งนี้เมื่อวันที่

อัตราเงินเดือนในปัจจุบัน บาท เงินเดือนในปีงบประมาณที่แล้ว บาท

๓. ข้อประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่

กลุ่ม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุราชการ ปี เดือน

๕. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๖. ในอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาต.....)

วันออกใบอนุญาต.....

วันหมดอายุ.....

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน และงдежเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

ปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถานที่
.....
.....
.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอรับการประเมิน)

(.....)

วันที่ / /

ตัวบทที่ ๒ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. คุณวุฒิการศึกษา

- ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
 ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๕๖

๒. ในอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาต.....) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- ตรงตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
 ไม่ครบ แต่จะครบกำหนดในวันที่.....

๔. ระยะเวลาขึ้นตໍาในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง (ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

- ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
 ไม่ตรง
 ส่งให้คณะกรรมการประเมินเป็นผู้พิจารณา

๕. อัตราเงินเดือน (เปรียบเทียบกับอัตราเงินเดือนขั้นตໍาของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

- ต่ำกว่าขั้นตໍาไม่เกิน ๒ ขั้น เท่ากับขั้นตໍา
 สูงกว่าขั้นตໍา

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
 อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการประเมินผลงานเป็นผู้พิจารณาในเรื่องระยะเวลาขึ้นตໍาในการดำรงตำแหน่ง
 ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล.....)

(ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่
(วันที่) / /

หมายเหตุ ให้จัดส่งแบบแสดงรายละเอียดคุณสมบัติของบุคคลจำนวน ๖ ชุด สำหรับการประเมินทุกรอบตัว

คำชี้แจงการขอ捺รับเวลาการทำงานตำแหน่งในสายงานอื่น
มานับรวมเป็นระยะเวลาขั้นต่ำในการทำงานตำแหน่งที่ขอประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน..... ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....
 สังกัด กลุ่ม..... สำนัก.....
 มีวุฒิ..... วิชาเอก..... ตั้งแต่วันที่.....
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน..... ตำแหน่งเลขที่.....
 สังกัด กลุ่ม..... สำนัก.....
 ระยะเวลาการทำงานตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกตั้งแต่วันที่.....
 ถึงวันที่ รวมระยะเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน.....
 ยังขาดระยะเวลาในการทำงานตำแหน่งที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลอีก..... ปี..... เดือน..... วัน.....

ตำแหน่ง/ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ตำแหน่ง/ระยะเวลา/ ลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอันบากล
ตำแหน่ง.....	๑. ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่	สังกัด.....
สังกัดกลุ่ม.....	ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
สำนัก.....	รวมเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน..... (ตามคำสั่ง..... ที่..... / ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตั้งนี้
มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	๑.
๑.	๒.
๓.	๓.
๔.	๔.
๕.	๕.
๖.	๖. ตำแหน่ง.....
๗.	สังกัด.....
๘.	ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....
๙.	รวมเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน..... (ตามคำสั่ง..... ที่..... / ลงวันที่.....) ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ตั้งนี้
	๑.
	๒.
	๓.
	๔.

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครฯ
(.....)

วันที่..... /

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาคำสั่งมอบหมายงานหรือหนังสือรับรองการมอบหมายงานที่อ้างด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

วันที่..... /

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอรับประเมิน..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
 ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... เลขที่ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
<u>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จแล้วรับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหา หรือข้อผิดพลาด ก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก	๑๕	
<u>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> - คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผล และสามารถปฏิบัติตามได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสาขาวิชา / งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีการทำงานให้มีประสิทธิภาพ และก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	
<u>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> - วิเคราะห์สาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหาโดยมีทางเลือกปฏิบัติตามที่หลากหลาย - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา(ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	
<u>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> - รักษาไว้นัย - ให้ความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงาน - ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วย จรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือน	๑๕	

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
<u>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> <ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน - ถ่ายทอด และเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม 	๑๐	
<u>๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</u> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้า ทางวิชาการ / วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจ และปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้ และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 	๑๕	
<u>๗. วิสัยทัคณ์ (Vision – เป็นคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ๙ ขึ้นไป)</u> พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น <ul style="list-style-type: none"> - คาดการณ์ หรือพยากรณ์สถานการณ์ข้างหน้า อย่างมีหลักการ และเหตุผล - กำหนดกลยุทธ์และวางแผนดำเนินการเพื่อรองรับสิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ทั้งด้านที่เป็นผลโดยตรงหรือผลกระทบ 	-	
<u>๘. คุณลักษณะอื่น ๆ ตามสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน พิจารณาจากพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นถึงสมรรถนะต่างๆ เช่น</u> <ul style="list-style-type: none"> - สมรรถนะหลัก ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ๑) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ ๒) การบริการที่ดี ๓) การสังสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ๔) การยึดมั่นความถูกต้องของธรรมะ และจริยธรรม ๕) การทำงานเป็นทีม - สมรรถนะที่เกี่ยวข้อง (สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ) ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ๑)..... ๒)..... ๓)..... ๔)..... 	๑๕	
รวม	๑๐๐	

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาสามารถกำหนดคุณลักษณะทั้งหมดข้างต้นเพื่อใช้ในการประเมินหรือจะกำหนดบางคุณลักษณะ หรือจะเพิ่มเติมคุณลักษณะใด ๆ นอกเหนือจากที่กำหนดข้างต้นได้ และให้กำหนดคะแนนเต็มของแต่ละคุณลักษณะไว้ด้วย

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- () ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๖๐)
(ระบุเหตุผล).....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง)...ผู้อำนวยการกลุ่ม/รอง ผอ.สพท. ของผู้เข้ารับการคัดเลือก.....
(วันที่).....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้
(ระบุเหตุผล).....
.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....
(วันที่).....

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงาน.....

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....

๓. ความรู้ทางวิชาการ หรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินงาน

- (๑)
(๒)
(๓)

๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินงาน

- (๑)
(๒)
(๓)

๕. ผู้ร่วมดำเนินงาน (ถ้ามี)

- (๑)สัดส่วนของผลงาน.....
(๒)สัดส่วนของผลงาน.....
(๓)สัดส่วนของผลงาน.....

๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

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

๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

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

๘. การนำไปใช้ประโยชน์

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

๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

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

๑๐. ข้อเสนอแนะ

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

ขอรับรองผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการดำเนินการ)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา)

วันที่.....

แบบแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ตำแหน่ง.....	ตำแหน่งเลขที่.....
สังกัด.....	
งานในหน้าที่	
๑. หน้าที่ความรับผิดชอบ (ระบุงานหลักๆ ของตำแหน่งว่ามีงานในหน้าที่อะไรบ้าง)	
.....	
ฯลฯ	
๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ (ระบุภารกิจหลักของตำแหน่งที่ต้องปฏิบัติ)	
.....	
ฯลฯ	
๓. สมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	
๓.๑ สมรรถนะหลัก	
(๑) การมุ่งผลลัพธ์ที่ต้องการ (๒) การบริการที่ดี (๓) การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (๔) การยึดมั่นความถูกต้องของธรรมาภิบาล และจริยธรรม ^๕ (๕) การทำงานเป็นทีม	
๓.๒ สมรรถนะที่เกี่ยวข้องกับงานในตำแหน่งที่ต้องการ (เป็นความรู้ความสามารถที่จำเป็นสำหรับงานในหน้าที่) (๑). (๒). (๓). (๔). (๕).	
๔. เงื่อนไขอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น การฝึกอบรม.....	

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
วันที่.....

แบบแสดงการรับผลงานที่ส่งประเมิน

๑. ได้รับแบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานพร้อมทั้งเอกสารที่เป็นสาระสำคัญของผลงานหรือหลักฐานต่างๆ ครบถ้วนสมบูรณ์ สามารถนำไปประกอบการพิจารณาได้ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

๒. คณะกรรมการประเมินผลงานให้ปรับปรุงแก้ไขผลงานที่เสนอประเมินแล้ว

- ๒.๑ ได้รับผลงานที่ปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

- ๒.๒ ได้รับผลงานที่ปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ ๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

๓. คณะกรรมการประเมินผลงานให้ส่งผลงานประเมินเพิ่มเติมนอกเหนือจากที่ได้เคยส่งมาแล้ว ได้รับผลงาน
พร้อมทั้งเอกสารหรือหลักฐานต่างๆ ครบถ้วนสมบูรณ์ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

๓.๑ ได้รับผลงานที่ปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

๓.๒ ได้รับผลงานที่ปรับปรุงแก้ไข ครั้งที่ ๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล
วันที่.....

แบบแสดงการประเมินผลงาน

๑. การประเมินผลงานของ.....
 เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ตำแหน่งเลขที่.....
 กลุ่ม..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
๒. คณะกรรมการประเมินผลงานประกอบด้วย (ระบุตำแหน่ง ระดับและส่วนราชการที่สังกัด)
 ๒.๑.....
 ๒.๒.....
 ๒.๓.....
 ๒.๔.....
 ๒.๕.....
๓. ผลงาน/ผลสำเร็จของงานที่นำมาประเมิน/ข้อเสนอแนะความคิด
 ๓.๑.....
 ๓.๒.....
 ๓.๓.....
๔. วิธีการประเมิน (ระบุวิธีการ)
 () พิจารณาผลงาน
 () สัมภาษณ์
 () ทดลองปฏิบัติงาน
 () อื่นๆ เช่น.....

๕. สรุปผลของการประเมิน ประชุมครั้งที่ / วันที่

() ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ..... กรรมการ/เลขานุการ

(.....)

แบบรายงานผลการประเมิน

๑. ชื่อ – สกุล.....

๒. วันที่ส่งคำขอประเมิน (ดูจากวันที่ผู้ขอรับการประเมินระบุไว้ในแบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล(เอกสารหมายเลข ๑)).....

๓. ขั้นตอนการประเมิน

๓.๑ การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

(ก) ตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล เมื่อวันที่.....

(ข) ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง
 () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
 () ต้องนำระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง..... นารวมด้วย

๓.๒ การประเมินคุณลักษณะของบุคคล (ระบุเฉพาะหัวข้อรายการประเมินที่กำหนดสำหรับตำแหน่งนี้)
เมื่อวันที่.....

๓.๓ การประเมินผลงาน/ผลสำเร็จของงาน/ข้อเสนอแนะความคิด
(ตามสำเนาแบบแสดงการประเมินผลงาน เอกสารสารหมายเลข ๖)

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการประเมิน และแนวทางแก้ไข.....