****

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานประเภทภาระงานตามข้อตกลงพิเศษ สำหรับผู้ต่อเวลาปฏิบัติงาน คณะเภสัชศาสตร์**

**มหาวิทยาลัยมหิดล**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

**ชื่อ** ....................................................................................  **ตำแหน่ง** .......................................................................

 **สังกัดภาควิชา** ................................................................... **คณะ / เทียบเท่า** .......................................................................

 **ช่วงเวลาการประเมิน**

**🞏 พนักงานมหาวิทยาลัย รอบการประเมิน** (1 ก.ค. ..... - 30 มิ.ย. ....)

🞏 **ข้าราชการ/ลูกจ้าง รอบการประเมิน**  ⃝ครั้งที่ 1 (1 ก.ค. .... – 31 ธ.ค. ....) ⃝ ครั้งที่ 2 (1 ม.ค. .... – 30 มิ.ย. ....)

**ผู้ประเมิน** (คณบดีคณะเภสัชศาสตร์)..........................................................................................................

**ส่วนที่ 2 การประเมินผลงาน (Performance) :** ให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติงานตามข้อตกลงการปฏิบัติงานที่กำหนดร่วมกันล่วงหน้า โดยพิจารณาตามข้อมูลตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

|  |
| --- |
| **ภาระงานตามข้อตกลงพิเศษ (ร้อยละ 50)** |
| ข้อตกลงการปฏิบัติงาน | ร้อยละ(น้ำหนัก) | ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน | ผลการประเมิน | คะแนนXค่าน้ำหนัก |
| เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน | **A****(10-9)** | **B****(8-7)** | **C****(6-5)** | **D****(4-3)** | **E****(2-0)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมคะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติงานบริหารเมื่อได้คิดค่าน้ำหนักแล้วและคิดเป็น 50% ได้**  |  |

**ส่วนที่ 3 สรุปผล**

|  |
| --- |
| * 1. **จุดเด่นของผู้รับการประเมิน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **ข้อควรพัฒนา**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ**

|  |
| --- |
| **4.1 ความเห็นของคณะกรรมการประเมินฯ (คณบดี)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **แผนการพัฒนา**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**การแจ้งการประเมินผลการปฏิบัติงานขั้นสุดท้าย (โดยคณะกรรมการประเมินฯ)**

🞅 รับทราบผลการประเมิน

 ความคิดเห็น......................................................................................................................................................................................................................................................................

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

 ลงชื่อ .................................................................. ผู้รับการประเมิน

 ( )

 วันที่ ......................./...................../..........................