**ข้อตกลงผลการประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงานของบุคลากรในคณะเทคโนโลยี สังกัดมหาวิทยาลัยขอนแก่น (องค์ประกอบที่ 2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รอบการประเมิน | 🞎รอบที่ ..... (...........................................................พ.ศ..............) | | | | | | 🞎รอบที่ ..... (..................................................................พ.ศ. ...........) | | | | | |
| ชื่อผู้รับการประเมิน ....................................................................................... ตำแหน่ง/ระดับ ........................................................... สังกัด ................................................................ | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน ............................................................................ ตำแหน่ง/ระดับ ...................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **ก. สมรรถนะหลัก**  **(สำหรับบุคลากรทุกคน)** | | **(1) ระดับสมรรถนะ**  **ที่คาดหวัง** | **(2) ระดับสมรรถนะ**  **ที่แสดงออก** |  | **ข. สมรรถนะประจำกลุ่มงาน**  **(สำหรับบุคลากรในแต่ละ**  **กลุ่มงาน ตามที่ ก.บ.ม. กำหนด)** | **(3) ระดับสมรรถนะ**  **ที่คาดหวัง** | | **(4) ระดับสมรรถนะ**  **ที่แสดงออก** |  | **ค. สมรรถนะทางการบริหาร**  **(สำหรับบุคลากรประเภทบริหาร ตามที่ ก.บ.ม. กำหนด)** | **(5) ระดับสมรรถนะ**  **ที่คาดหวัง** | **(6) ระดับสมรรถนะ**  **ที่แสดงออก** | |
| ก. 1 การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | |  |  |  | ข. 1 |  | |  |  | ค. 1 |  |  | |
| ก. 2 การบริการที่ดี | |  |  |  | ข. 2 |  | |  |  | ค. 2 |  |  | |
| ก. 3 การสั่งสมความเชี่ยวชาญ | |  |  |  | ข. 3 |  | |  |  | ค. 3 |  |  | |
| ในงานอาชีพ | |  |  |  | ข. 4 |  | |  |  | ค. 4 |  |  | |
| ก. 4 การยึดมั่นในความถูกต้อง | |  |  |  | ข. 5 |  | |  |  | ค. 5 |  |  | |
| ชอบธรรมและจริยธรรม | |  |  |  | ข. 6 |  | |  |  | ค. 6 |  |  | |
| ก. 5 การทำงานเป็นทีม | |  |  |  | ข. 7 |  | |  |  | ค. 7 |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์การประเมิน** | **(7) การประเมิน** | | |
| **จำนวนสมรรถนะ** | **คูณด้วย** | **คะแนน** |
| จำนวนสมรรถนะหลัก /สมรรถนะประจำสายงาน /สมรรถนะทางการบริหาร ที่มีระดับสมรรถนะที่แสดงออก**สูงกว่าหรือเท่ากับ**ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง X 3คะแนน |  |  |  |
| จำนวนสมรรถนะหลัก /สมรรถนะประจำสายงาน /สมรรถนะทางการบริหาร ที่มีระดับสมรรถนะที่แสดงออก**ต่ำกว่า**ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง **1 ระดับ**X 2 คะแนน |  |  |  |
| จำนวนสมรรถนะหลัก /สมรรถนะประจำสายงาน /สมรรถนะทางการบริหาร ที่มีระดับสมรรถนะที่แสดงออก**ต่ำกว่า**ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง **2 ระดับ**X 1 คะแนน |  |  |  |
| จำนวนสมรรถนะหลัก /สมรรถนะประจำสายงาน /สมรรถนะทางการบริหาร ที่มีระดับสมรรถนะที่แสดงออก**ต่ำกว่า**ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง **3 ระดับ** X 0 คะแนน |  |  |  |
| (8) ผลรวมคะแนน | | |  |
| **(9) สรุปคะแนนส่วนพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะ)= ผลรวมคะแนน ใน (8)** | | |  |
| **จำนวนสมรรถนะที่ใช้ในการประเมิน X 3 คะแนน** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **(10)** ผู้**ประเมินและผู้รับการประเมิน ได้ตกลงร่วมกันและเห็นพ้องกันแล้ว***(ระบุข้อมูลใน(1) และหรือ (3) และหรือ (5)ตามระดับสมรรถนะของตำแหน่งที่กำหนดให้ครบ)*  จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อจัดทำข้อตกลง) | |
| ลายมือชื่อ ..................................................................................... (ผู้ประเมิน คนที่ 1)  (...............................................................................) | ลายมือชื่อ ................................................................................ (ผู้รับการประเมิน)  (...............................................................................) |
| ลายมือชื่อ ..................................................................................... (ผู้ประเมิน คนที่ 2)  (...............................................................................) |
| วันที่ ..........เดือน ...........................................พ.ศ. ......................... | วันที่ ........... เดือน ........................................พ.ศ. ...................... |
| **(11)** ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน (ระบุข้อมูลเมื่อสิ้นรอบการประเมิน) | |
| 1) จุดเด่นและ/หรือ สิ่งที่ควรปรับปรุงแก้ไข …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………… | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| 2) ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับวิธีส่งเสริมและพัฒนาเพื่อจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล ………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| **(12)ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ได้เห็นชอบผลการประเมินแล้ว***(ระบุข้อมูลใน(2) และหรือ (4) และหรือ (6) (7) (8) (9) และ (11) ให้ครบ)* จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน (ลงนามเมื่อสิ้นรอบการประเมิน) | |
| ลายมือชื่อ ..................................................................................... (ผู้ประเมิน คนที่ 1)  (...............................................................................) | ลายมือชื่อ ............................................................................... (ผู้รับการประเมิน)  (...............................................................................) |
| ลายมือชื่อ ..................................................................................... (ผู้ประเมิน คนที่ 2)  (...............................................................................) |
| วันที่ ..........เดือน ...........................................พ.ศ. ......................... | วันที่ ........... เดือน ..........................................พ.ศ. ...................... |