**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**สายงานการสอน**

🞎 ครั้งที่ 1 (1 ตุลาคม ....... – 31 มีนาคม ........)

🞎 ครั้งที่ 2 (1 เมษายน ...... – 30 กันยายน .....)

ชื่อผู้รับการประเมิน .............................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ............................................................. วิทยฐานะ ...............................................เงินเดือน .........................บาท

สถานศึกษา ........................................................ สังกัด .....................................................................................................

สอนระดับชั้น ...................................................... วิชา .......................................................................................................

ชั่วโมงการสอน .................................................... ชั่วโมง/สัปดาห์

จำนวนวันลาในรอบการประเมิน.......................... ประกอบด้วย

1. ลาป่วย ........................... วัน 2. ลากิจ ........................... วัน 3. อื่นๆ .......................... วัน

ชื่อผู้ประเมิน .........................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ...............................................................................................................................................................................

**ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน (70 คะแนน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา** |
| **1** | **ด้านการจัดการเรียนการสอน** | **45** |  |  |
| 1.1 การสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร | 5 |  |  |
| 1.2 การจัดการเรียนรู้ | 25 |  |  |
| 1.2.1 การออกแบบหน่วยการเรียนรู้ | (5) |  |  |
| 1.2.2 การจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้/แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล/แผนการสอนรายบุคคล/แผนการจัดประสบการณ์ | (5) |  |  |
| 1.2.3 กลยุทธิ์ในการจัดการเรียนรู้ | (5) |  |  |
| 1.2.4 คุณภาพผู้เรียน | (10) |  |  |
| 1.2.4.1 ผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการของผู้เรียน | {5} |  |  |
| 1.2.4.2 คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของผู้เรียน | {5} |  |  |
| 1.3 การสร้างและหรือการพัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการศึกษา และแหล่งเรียนรู้ | 5 |  |  |
| 1.4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ | 5 |  |  |
| 1.5 ศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัยเพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา** |
| **2** | **ด้านการบริหารจัดการชั้นเรียน** | **10** |  |  |
| 2.1 การบริหารจัดการชั้นเรียนและการจัดทำข้อมูลสารสนเทศ | 5 |  |  |
| 2.2 การจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน | 5 |  |  |
| **3** | **ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ** | **10** |  |  |
| 3.1 การพัฒนาตนเอง | 5 |  |  |
| 3.2 การพัฒนาวิชาชีพ | 5 |  |  |
| **4** | **งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย** | **5** |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **70** |  |  |

**ตอนที่ 2 การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรณยาบรรณวิชาชีพ (30 คะแนน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมินตนเอง** | **ผลการประเมินของผู้บังคับบัญชา** |
| 1 | มีความซื่อสัตย์สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อาศัยหรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตนเพื่อแสวงหาประโยชน์ | 5 |  |  |
| 2 | การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบายและคำสั่งของผู้บังคับบัญชา | 5 |  |  |
| 3 | มีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ | 5 |  |  |
| 4 | การมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ | 5 |  |  |
| 5 | การรักษาคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ | 5 |  |  |
| 6 | การรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม | 5 |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **30** |  |  |

**ตอนที่ 3 การสรุปผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** |
| **ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน** | **70** |  |
| **ตอนที่ 2 การประเมินการปฏิบัติตนในการรักษาวินัย คุณธรรม จริยธรรม**  **และจรรณยาบรรณวิชาชีพ** | **30** |  |
| **คะแนนรวม** | **100** |  |
| **คิดเป็นร้อยละ** | **100** |  |

**ตอนที่ 4 ผลการประเมิน**

**4.1 ผลการประเมินตนเอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประเมินตนเองตรงตามเอกสารหลักฐานที่มีอยู่จริง

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

(.....................................................)

ตำแหน่ง .............................................

วันที่ ...................................................

**4.2 ผลการประเมิน และความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

**4.2.1 ผลการประเมินมี 5 ประเภท ดังนี้**

🞎 ดีเด่น (ร้อยละ 90.00 ขึ้นไป)

🞎 ดีมาก (ร้อยละ 80.00 - 89.99)

🞎 ดี (ร้อยละ 70.00 - 79.00)

🞎 พอใช้ (ร้อยละ 60.00 – 69.99)

🞎 ปรับปรุง (ร้อยละ 59.99 ลงมา)

**4.2.2 ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

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

(.....................................................)

ตำแหน่ง .............................................

วันที่ ...................................................

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

(.....................................................)

ตำแหน่ง .............................................

วันที่ ...................................................

**ตอนที่ 5 การรับทราบผลการประเมิน**

|  |
| --- |
| **ผู้รับการประเมิน :**  🞎 ได้รับทราบผลการประเมินและความเห็นของผู้บังคับบัญชาแล้ว  (ลงชื่อ)...............................................  (.....................................................)  ตำแหน่ง .............................................  วันที่ ................................................... |
| **ผู้ประเมิน :**  🞎 ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบแล้ว  🞎 ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่ …………………………………..…… แล้ว  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ  (ลงชื่อ)...............................................  (.....................................................)  ตำแหน่ง .............................................  วันที่ ...................................................  (ลงชื่อ)...............................................พยาน  (.....................................................)  ตำแหน่ง .............................................  วันที่ ................................................... |

สำหรับการนำผลการประเมินผลการปฏิบัติงานไปเลื่อนเงินเดือน ให้ผู้บังคับบัญชาแต่งตั้งคณะกรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน ทำหน้าที่พิจารณา รายงานผลการพิจารณา และเสนอความเห็นต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

|  |
| --- |
| **คณะกรรมการ**  🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น  🞎 มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)...............................................ประธานกรรมการ  (.................................................)  วันที่ ...................................................  (ลงชื่อ)...............................................กรรมการ (ลงชื่อ)...............................................กรรมการ  (.................................................) (.................................................)  วันที่ ................................................... วันที่ ................................................... |

|  |
| --- |
| **ผู้บังคับบัญชา :**  🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น  🞎 มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)...............................................  (.................................................)  วันที่ ................................................... |
| **ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี) :**  🞎 เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น  🞎 มีความเห็นต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (ลงชื่อ)...............................................  (.................................................)  วันที่ ................................................... |