**แบบติดตามประเมินผล**

**หลังการเข้ารับการฝึกอบรม 3 เดือน ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง**

**ปีงบประมาณ พ.ศ.2560**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล** **(สำหรับผู้รับการประเมิน)**

ชื่อ – สกุล ตำแหน่ง
สังกัด

หลักสูตรการฝึกอบรม

วันที่เข้ารับการฝึกอบรม สถานที่

สถาบัน/หน่วยงานผู้จัด

สมรรถนะที่ได้รับการพัฒนา

วัตถุประสงค์การพัฒนา

**ส่วนที่ 2 แบบติดตามและประเมินผลหลังการเข้ารับการพัฒนา กรุณา ✓ ในตารางประเมินผล**

 (สำหรับผู้รับการประเมินและผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับการประเมิน)

 **คะแนนการประเมิน 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย, 1 = น้อยที่สุด**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **หัวหน้าฝ่าย** |  | **ผู้อำนวยกอง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1. ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  1.1 มีความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้นเปรียบเทียบกับ ก่อนการพัฒนา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  1.2 สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้กับการทำงานได้เป็นอย่างดีหรือสามารถ่ายทอดแลกเปลี่ยนความรู้กับผู้อื่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  1.3 สามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จและเป็นผลดีมากขึ้น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. ผลงาน** :สามารถปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่กำหนด มีผลงานตรงตามมาตรฐานที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นอื่นๆ**

**หมายเหตุ :**หลังจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นประเมินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ ทำการประเมินส่วนที่ 2 และส่งกลับกองการเจ้าหน้าที่

**การคำนวณคะแนน (สำหรับฝ่ายบริหารงานบุคคล)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **หลักเกณฑ์** | **จำนวน** | **ตัวคูณ** | **คะแนน** |
| จำนวนหัวข้อที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับ 5 |  |  | **สรุปผลรวม**ประโยชน์ที่องค์กรได้รับคิดเป็นร้อยละ..................... |
| จำนวนหัวข้อที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับ 4 |  |  |  |
| จำนวนหัวข้อที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับ 3 |  |  |  |
| จำนวนหัวข้อที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับ 2 |  |  |  |
| จำนวนหัวข้อที่มีผลการประเมินอยู่ในระดับ 1 |  |  |  |
| ผลรวม (ระดับ 5+4+3+2+1) = 40 | รวมคะแนน |  |

**หมายเหตุ :** ประโยชน์ที่องค์กรได้รับ ผู้รับการประเมินจะต้องมีผลการประเมิน
ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70(รวมคะแนน x 100÷40 )≥ 70%)

**ลงชื่อ**....................................................**ผู้รับการประเมิน** **ลงชื่อ**....................................................**ผู้ประเมิน**

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

 **\*\*โปรดส่งคืนแบบประเมินกลับภายใน 7 วัน หลังจากที่ท่านได้รับแบบประเมินฉบับนี้**