

แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติงาน
(สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติงาน)
ครั้งที่๑..... / ๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า (พระ/นาย/นาง/นางสาว)กลม.วงดี.....

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป..... ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติงาน

ของ (พระ/นาย/นาง/นางสาว)ชยัน นวัตกรรม..... ซึ่งได้รับการแต่งตั้ง

ให้ทดลองปฏิบัติงานตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป..... สังกัด(ส่วนงาน).....

เริ่มทดลองปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่๒..... เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ถึงวันที่๓๑..... เดือนตุลาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติงานของบุคลากรดังกล่าว ครั้งที่๑..... ตั้งแต่วันที่๒.....

เดือนพฤษภาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕..... ถึงวันที่๓๑..... เดือนกรกฎาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๕.....

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติงาน

การประเมินผลสัมฤทธิ์					
ผลสัมฤทธิ์ของ การทดลอง ปฏิบัติงาน	ต่ำกว่าความ คาดหวังมาก (ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน)	ต่ำกว่าความ คาดหวัง ค่อนข้างมาก (๖๐-๖๙ คะแนน)	เป็นไปตามความ คาดหวัง (๗๐-๗๙ คะแนน)	สูงกว่าความ คาดหวัง ค่อนข้างมาก (๘๐-๘๙ คะแนน)	สูงกว่าความ คาดหวังมาก (มากกว่า ๘๙ คะแนน)
๑.๑ ความสามารถ ในการเรียนรู้งาน			๗๑		
๑.๒ ความสามารถ ในการปรับใช้ ความรู้กับงานใน หน้าที่		๖๕			
๑.๓ ความสำเร็จ ของงานที่ได้รับ มอบหมาย			๗๐		
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)					

จุดเด่น

.....
.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง

.....
.....

๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติงาน

พฤติกรรม การปฏิบัติงาน	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่าความ คาดหวังมาก (ต่ำกว่า ๖๐ คะแนน)	ต่ำกว่าความ คาดหวัง ค่อนข้างมาก (๖๐-๖๙ คะแนน)	เป็นไปตามความ คาดหวัง (๗๐-๗๙ คะแนน)	สูงกว่าความ คาดหวัง ค่อนข้างมาก (๘๐-๘๙ คะแนน)	สูงกว่าความ คาดหวังมาก (มากกว่า ๘๙ คะแนน)
๒.๑ ความประพฤติ			๗๖		
๒.๒ ความมี คุณธรรมจริยธรรม			๗๐		
๒.๓ การรักษาวินัย		๖๙			
๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี)					

จุดเด่น

.....
.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง

.....
.....

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติงาน

- | | | | |
|---------------------------------------|---------|---|--|
| ๑. การปฐมนิเทศ | (ถ้ามี) | <input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง | (ถ้ามี) | <input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๓. การอบรมสัมมนาพร้อมกัน | (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input checked="" type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๔. การอบรมอื่นๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด | (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว | <input checked="" type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ |

(ลงชื่อ)

(..... นายกลม วงดี))

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอ