**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา**

**สายงานสอน**

🞎 ครั้งที่ 1 (1 ตุลาคม 63 - 31 มีนาคม 64)

🞎 ครั้งที่ 2 (1 เมษายน 64 - 30 กันยายน 64)

ชื่อผู้รับการประเมิน

ตำแหน่ง วิทยฐานะ  เงินเดือน บาท

สถานศึกษา  **โรงเรียนสองคอนวิทยาคม** สังกัด  **สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสระบุรี**

สอนระดับชั้น **มัธยมศึกษาปีที่**  วิชา

**มัธยมศึกษาปีที่**  วิชา

**มัธยมศึกษาปีที่**  วิชา

**มัธยมศึกษาปีที่**  วิชา

ชั่วโมงการสอน ชั่วโมง/สัปดาห์ (16 คาบ/สัปดาห์)

จำนวนวันลาในรอบการประเมิน วัน ประกอบด้วย

(1) ลาป่วย วัน (2) ลากิจ วัน

ชื่อผู้ประเมิน

ตำแหน่ง

**ตอนที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน (70 คะแนน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมิน**  **ตนเอง** | **ผลการประเมิน**  **ของ**  **ผู้บังคับบัญชา** |
| **1** | **ด้านการจัดการเรียนการสอน**  1.1 การสร้างและหรือพัฒนาหลักสูตร  1.2 การจัดการเรียนรู้  1.2.1 การออกแบบหน่วยการเรียนรู้  1.2.2 การจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้/แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล/แผนการสอนรายบุคคล/แผนการจัดประสบการณ์  1.2.3 กลยุทธ์ในการจัดการเรียนรู้  1.2.4 คุณภาพผู้เรียน  1.2.4.1 ผลสัมฤทธิ์ทางวิชาการของผู้เรียน  1.2.4.2 คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของผู้เรียน | **45**  5  25  (5)  (5)  (5)  (10)  {5}  {5} |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมิน**  **ตนเอง** | **ผลการประเมิน**  **ของ**  **ผู้บังคับบัญชา** |
|  | 1.3 การสร้างและหรือพัฒนาสื่อ นวัตกรรม เทคโนโลยีทาง การศึกษา และแหล่งเรียนรู้  1.4 การวัดและประเมินผลการเรียนรู้  1.5 ศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และหรือวิจัย เพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน | 5  5  5 |  |  |
| **2** | **ด้านการบริการจัดการชั้นเรียน**  2.1 การบริหารจัดการชั้นเรียน และการจัดทำข้อมูลสารสนเทศ  2.2 การจัดระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียน | **10**  5  5 |  |  |
| **3** | **ด้านการพัฒนาตนเองและพัฒนาวิชาชีพ**  3.1 การพัฒนาตนเอง  3.2 การพัฒนาวิชาชีพ | **10**  5  5 |  |  |
| **4** | **งานอื่นที่ได้รับมอบหมาย** | **5** |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **70** |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการประเมิน** | **คะแนน**  **เต็ม** | **ผลการประเมิน**  **ตนเอง** | **ผลการประเมิน**  **ของ**  **ผู้บังคับบัญชา** |
| 1  2  3  4  5  6 | มีความซื่อสัตย์ สุจริต รักษาประโยชน์ส่วนรวม ไม่อาศัยหรือยินยอมให้ผู้อื่นใช้อำนาจและหน้าที่ของตน เพื่อแสวงหาประโยชน์  การปฏิบัติตามระเบียบ กฎหมาย นโยบาย และคำสั่งของผู้บังคับบัญชา  มีความวิริยะ อุตสาหะ ตรงต่อเวลา และอุทิศเวลาให้แก่ทางราชการ  การมีจิตสำนึกที่ดี มุ่งบริการต่อกลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ  การรักษาคุณภาพตามาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ  การรักษาภาพลักษณ์และความสามัคคีในองค์กร ชุมชน และสังคม | 5  5  5  5  5  5 |  |  |
|  | **คะแนนรวม** | **30** |  |  |

**ตอนที่ 3 การสรุปผลการประเมิน**

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

**ตอนที่ 4 ผลการประเมิน**

**4.1 ผลการประเมินตนเอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประเมินตนเองตรงตามเอกสารหลักฐานที่มีอยู่จริง

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

( )

ตำแหน่ง

วันที่

**4.2 ผลการประเมิน และความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

**4.2.1 ผลการประเมิน** มี 5 ระดับ ดังนี้

🞎 ดีเด่น (ร้อยละ 90.00 ขึ้นไป)

🞎 ดีมาก (ร้อยละ 80.00 - 89.99)

🞎 ดี (ร้อยละ 70.00 - 79.99)

🞎 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  (.....................................................)  วันที่........................................................ | ลงชื่อ..........................................................กรรมการ  (.....................................................)  วันที่........................................................ |