แบบ บค. ๐๔

**แบบสรุปการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่**

**ความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง**

**ข้อมูลของผู้รับการประเมิน**

รอบการประเมิน รอบที่ ๑ ๑ ตุลาคม ถึง ๓๑ มีนาคม

 รอบที่ ๒ ๑ เมษายน ถึง ๓๐ กันยายน

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง ประเภทตำแหน่ง

ระดับตำแหน่ง สังกัด

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียด** | **ปีงบประมาณ……..** | **ปีงบประมาณ.........** | **สรุปผลการประเมิน** |
| **รอบที่ ๑** | **รอบที่ ๒** | **รอบที่ ๑** | **รอบที่ ๒** |
| ระดับผลการประเมิน |  |  |  |  |   🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน |

๑. (หัวหน้าส่วนงาน)

 ( ) / /

**หมายเหตุ :** แนบแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการย้อนหลัง ๒ ปี (แบบ ป.จุฬา ๑-๓)