**แบบประเมินการเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง**

**------------------------------------**

**รอบการเลื่อนค่าตอบแทนปีงบประมาณ พ.ศ. ..........................................**

**ส่วนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล ของผู้รับการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ - นามสกุล**..................................................................................... | **ตำแหน่ง**........................................................................................... |
| **พนักงานจ้างประเภท**..................................................................................... | **สังกัด** ................................................................................. |

**ส่วนที่ 2 ผลการประเมินการปฏิบัติงาน**

|  |
| --- |
| **รอบการประเมิน** |
| ระดับประเมินครั้งที่ | ดีเด่น | ดีมาก | ดี | พอใช้ | ปรับปรุง |
| ครั้งที่ 1 คะแนนร้อยละ |  |  |  |  |  |
| ครั้งที่ 2 คะแนนร้อยละ |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3** ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการ | รอบการประเมินครั้งที่ 1 | รอบการประเมินครั้งที่ 2 |
| ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
| 1 | ขาดราชการ |  |  |  |  |
| 2 | มาสาย |  |  |  |  |
| 3 | ลากิจ/ลาไปต่างประเทศ |  |  |  |  |
| 4 | ลาป่วย |  |  |  |  |
| 5 | ลาอุปสมบท/พิธีฮัจญ์ |  |  |  |  |
| 6 | ลาคลอดบุตร |  |  |  |  |
| 7 | กรณีอื่นๆ (ระบุ) |  |  |  |  |
|  | รวม |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลการลงโทษทางวินัย/อาญา**

|  |
| --- |
| **ในรอบปีที่แล้วมา** |
| ถูกลงโทษทางวินัย หรืออาญา ฐานความผิด..................................................................................................................................................................................................................................................................................................🗆 ภาคทัณฑ์ 🗆 ตัดค่าตอบแทน 🗆 ลดค่าตอบแทน 🗆 ไล่ออก 🗆 คดีอาญา |

-2-

**ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้ประเมิน** (หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย/หน.ส่วนราชการ แล้วแต่กรณี**)**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 ควรเลื่อนค่าตอบแทนได้ร้อยละ...............(ไม่เกินร้อยละ 6 ของฐานค่าตอบแทน) โดยมีระดับผลการประเมินตั้งแต่ในระดับดีขึ้นไป🗆 ไม่ควรเลื่อนค่าตอบแทน(ระดับพอใช้ และระดับปรับปรุง)**ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนค่าตอบแทน** (รวมถึงกรณีไม่เลื่อนค่าตอบแทน โดยระบุเหตุผลให้ชัดเจน)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ..........................................(ผู้ประเมิน)( ) หัวหน้าฝ่าย วันที่................................................ |
|  |

**ส่วนที่ 6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ(ถ้ามี)**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ.......................................... ( )ผู้อำนวยการกองวันที่................................................ |

-3-

**ส่วนที่ 7 มติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นด้วยกับข้อเสนอของผู้ประเมินข้างต้น🗆 มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้ (ให้ระบุเหตุผลประกอบให้ชัดเจน)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................... ควรเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ......................................................  ลงชื่อ..............................................ประธานคณะกรรมการฯ  (……………………………….) รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิวันที่................................................ |

**ส่วนที่ 8 ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ**

|  |
| --- |
| **การเลื่อนค่าตอบแทนในรอบปีที่แล้วมา** |
| 🗆 เห็นชอบตามมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง🗆 มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานจ้าง ดังนี้........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................  ให้ได้รับการเลื่อนค่าตอบแทนร้อยละ............................................................ ลงชื่อ......................................................... (……………………………….) รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิวันที่................................................ |