

แบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

☐ สายบริหาร ☐ สายวิชาการ ☐ สายสนับสนุน

ส่วนงาน / หน่วยงาน.....

รอบการประเมิน ☐ รอบที่ ๑ ๑ กรกฎาคม ถึง ๓๑ ธันวาคม
☐ รอบที่ ๒ ๑ มกราคม ถึง ๓๐ มิถุนายน

ชื่อผู้รับการประเมิน.....ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง.....

ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ร้อยละ ๗๐)	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
Power of Academic Excellence		
Power of Research & Innovation		
Power of Student & Alumni		
Power of Community Engagement		
Power of Next Learning Ecosystem		
รวม	๗๐	

พฤติกรรมการทำงาน (ร้อยละ ๓๐)		
สมรรถนะผู้ปฏิบัติงานมหาวิทยาลัยสวนดุสิต	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
๑. ค่านิยมความเป็นสวนดุสิต (SDU Guiding Values “GROW”) ๒. การเปิดกว้างทางความคิดอย่างอิสระและการคิดสร้างสรรค์ (Empowering Ideas and creative thinking) ๓. การปฏิบัติงานและสร้างงานคุณภาพด้วยความมุ่งมั่น ผักใฝ่ในงาน เพื่อยกระดับการทำงานที่แสดงให้เห็นถึงความประณีตและความเป็นมืออาชีพ (Passion-driven performance) ๔. การคิดเชิงออกแบบเพื่อการสร้างสรรค์สิ่งใหม่และแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ (Design thinking) ๕. การตระหนักรู้ถึงการจัดลำดับความสำคัญและการสนองตอบต่อภาวะเร่งด่วนอย่างทันทั่วทั้งที่เพื่อความอยู่รอดอย่างยั่งยืน (Sense of priorities and urgency) ๖. การมีทักษะใหม่ที่จำเป็น (New Skills)	๑๐	
๗. การสร้างความเชี่ยวชาญในงานด้วยการลงมือปฏิบัติและรู้จริงในสิ่งที่ทำ (Professional by hands)	๒๐	
รวม	๓๐	

สรุปผลการประเมินผลปฏิบัติงาน (๑๐๐ คะแนน)					
องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	รวมคะแนนที่ได้	ระดับผลการประเมิน	ช่วงคะแนน
ผลสัมฤทธิ์ของงาน	๗๐			☐ ๕ ดีเยี่ยม ☐ ๔ ดีมาก ☐ ๓ ดี ☐ ๒ พอใช้ ☐ ๑ ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน	๙๕ - ๑๐๐ ๘๕ - ๙๔.๙๙ ๗๐ - ๘๔.๙๙ ๖๐ - ๖๙.๙๙ ๑ - ๕๙.๙๙
พฤติกรรมการทำงาน	๓๐				

แบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
(ต่อ)

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางพัฒนา.....
.....
.....

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้เห็นชอบผลการประเมินร่วมกันแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ.....(ผู้ประเมิน) (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ลายมือชื่อ.....(ผู้รับการประเมิน) (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
---	---

ลายมือชื่อ.....พยาน (ในกรณีที่ผู้รับการประเมินไม่ยอมลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน)
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....