|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ - สกุลผู้รับการประเมิน ......................................................  | หน่วยงาน ............................................................ |
| ได้รับการพัฒนาเรื่อง ............................................................................................................................................ |
| ระหว่างวันที่ ....................................... | ถึงวันที่ ........................................ | รวม ................... วัน |

**หลังจากได้รับการพัฒนาทางวิชาการแล้ว ผู้รับการพัฒนา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ๑. มีความรู้และทักษะเพิ่มขึ้นในเรื่องที่ได้รับการพัฒนา | [ ]  มาก | [ ]  ปานกลาง  | [ ]  น้อย |
| ๒. มีความมั่นใจในการทำงานในเรื่องที่ได้รับการพัฒนา | [ ]  มาก  | [ ]  ปานกลาง  | [ ]  น้อย |
| ๓. มีความกระตือรือร้นในการทำงาน | [ ]  มาก | [ ]  ปานกลาง  | [ ]  น้อย |
| ๔. การปฏิบัติงานส่งผลให้เกิดผล | [ ]  มาก  | [ ]  ปานกลาง  | [ ]  น้อย |
| ๕. ให้คำแนะนำและถ่ายทอดความรู้แก่เพื่อนร่วมงานได้ | [ ]  มาก  | [ ]  ปานกลาง | [ ]  น้อย |
| ๖. มีการนำความรู้ที่ได้รับมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเพื่อนร่วมงาน | [ ]  มาก  | [ ]  ปานกลาง | [ ]  น้อย |
| ๗. มีการจัดทำคู่มือ / เอกสารวิชาการ เพื่อปรับปรุงมาตรฐานงาน |  |  |
|  | [ ]  มี เรื่อง .............................................................................................................................................................. |
|  | [ ]  ไม่มี |  |  |  |
|  | ลงชื่อ..............................................( ....................................................... )ตำแหน่ง ........................................................วันที่ ....... เดือน ............................. พ.ศ. ............. |

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้นขึ้นไป**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ..............................................( ...................................................... )ตำแหน่ง ......................................................วันที่ ....... เดือน ............................. พ.ศ. ............. |