



แบบประเมินคุณสมบัติ ผลการปฏิบัติงาน และผลงาน เพื่อต่อเวลาการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย
ตำแหน่งประเภทสนับสนุน (อายุครบ 65 ปีบริบูรณ์)

[แบบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยที่ดิล เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการเกี่ยวกับการต่อเวลาการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2552]

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อต่อเวลาการปฏิบัติงาน

1.ชื่อ-สกุล.....	ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....	คณะ/สถาบัน.....
อัตราเลขที่..... อัตราเงินเดือน.....	บาท เงินประจำตำแหน่ง..... บาท
อายุ..... ปี..... เดือน	

ส่วนที่ 2 การประเมินความจำเป็นเกี่ยวกับภาระงาน

ส่วนงานมีความจำเป็นต้องต่ออายุการปฏิบัติงานของตำแหน่งนี้ เนื่องจากมีเหตุผลความจำเป็นทางด้าน

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ส่วนงานจำเป็นต้องมีผู้มีความรู้ความสามารถสามารถและประสบการณ์มาปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง (เอกสารการวิเคราะห์หมายเลขอ้างอิง.....) |
| <input type="checkbox"/> ส่วนงานยังไม่สามารถสรรหาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมมาปฏิบัติงานได้ (เอกสารการวิเคราะห์หมายเลขอ้างอิง.....) |
| <input type="checkbox"/> เป็นความจำเป็นเฉพาะกรณี (เอกสารการวิเคราะห์หมายเลขอ้างอิง.....) |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) (เอกสารการวิเคราะห์หมายเลขอ้างอิง.....) |

ส่วนที่ 3 การประเมินคุณสมบัติ และผลการปฏิบัติงาน

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 3.1 คุณสมบัติ | <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งประเภทสนับสนุน |
| | <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม และมีสุขภาพแข็งแรงโดยผ่านการตรวจสุขภาพจากสถานบันการแพทย์ของรัฐ หรือที่รัฐรับรอง ว่าสามารถปฏิบัติงานต่อไปได้ ซึ่งรับรองไว้ไม่เกิน 1 ปี (เอกสารแนบท้าย.....) |
| 3.2 ผลการปฏิบัติงาน (ย้อนหลัง 5 ปี) | <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีผลการประเมินการปฏิบัติงานประจำปีย้อนหลัง 5 ปี ไม่ต่ำกว่าระดับดีทุกราย และอยู่ในระดับดีเด่น ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง (พิจารณาตามผลคะแนน) |

ปีงบประมาณ พ.ศ.	ระดับผลการประเมินการปฏิบัติงาน		หมายเหตุ
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	
25....			
25....			
25....			
25....			
25....			

ส่วนที่ 4 ผลการประเมินของคณะกรรมการ

องค์ประกอบ	ผลการประเมิน		เหตุผล
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1.ความจำเป็นเกี่ยวกับภาระงาน			
2.คุณสมบัติ			
3.ผลการประเมินการปฏิบัติงานประจำปี			
4.อื่นๆ			

สรุปความเห็นของคณะกรรมการ

เห็นสมควรให้ ต่อเวลาปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัยผู้นี้

ไม่ต่อเวลาปฏิบัติงาน

เสนอคณะกรรมการประจำส่วนงาน วันที่

คณะกรรมการลงนาม

ลงชื่อ () ลงชื่อ ()
(.....) (.....)

ลงชื่อ () ลงชื่อ ()
(.....) (.....)

ลงชื่อ () ลงชื่อ ()
(.....) (.....)

ประเมินผลเมื่อ.....