

๔. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการจะต้องเข้าร่วมในการปฐมนิเทศ และอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ภายในระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้

- ๔.๑ การปฐมนิเทศเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับส่วนราชการ
- ๔.๒ การเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับกฎหมาย กฎ ระเบียบแบบแผนของทางราชการ
- ๔.๓ การอบรมสัมมนาาร่วมกันเพื่อปลูกฝังการประพฤติปฏิบัติตนเป็นข้าราชการที่ดี
- ๔.๔ การอบรมอื่น ๆ ที่ส่วนราชการกำหนด (ถ้ามี).....

๕. การประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๕.๑ ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ โดยคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๕.๒ รายละเอียดการประเมิน ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ความสามารถในการเรียนรู้งาน
- ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับงานในหน้าที่
- ความสำเร็จของงานที่ได้รับมอบหมาย
- อื่น ๆ (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ความประพฤติ
- ความมีคุณธรรม จริยธรรม
- การรักษาวินัย
- อื่น ๆ (ถ้ามี).....

๕.๓ ข้อมูลที่ใช้ประกอบการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ประกอบด้วย

- บันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
- รายงานผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของผู้บังคับบัญชา
- รายงานผลการพัฒนาตามที่ สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๕.๔ สักส่วนของคะแนนและมาตรฐานการประเมิน

- สักส่วนคะแนนการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
ส่วนที่ ๑ คะแนนผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ร้อยละ ๕๐
ส่วนที่ ๒ คะแนนพฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ร้อยละ ๕๐
- มาตรฐานการประเมิน แต่ละส่วนต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐

การลงชื่อเพื่อมอบหมายงาน และรับมอบหมายงานในการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้บังคับบัญชาผู้มอบหมายงาน

แบบบันทึกผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
(สำหรับผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)
ครั้งที่.....๑.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของ
(นาย/นาง/นางสาว).....
ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด กลุ่มงาน/สถานีอนามัย.....โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการจริงที่ กลุ่มงาน/สถานีอนามัย.....
โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เริ่มทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตั้งแต่วันที่
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ.
ขอรายงานผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการของข้าพเจ้าดังกล่าว ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่
เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ดังนี้

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑.๑ ความสำเร็จของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ		ระดับความสำเร็จของงาน				
ตัวชี้วัด	ผลผลิตของงาน	ต่ำกว่า	ต่ำกว่า	เป็นไป	สูงกว่า	สูงกว่า
ความสำเร็จ ของงาน		ความ คาดหวัง มาก (๑)	ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	ตาม ความ คาดหวัง (๓)	ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	ความ คาดหวัง มาก (๕)
ตัวที่ ๑					
ตัวที่ ๒					
๑.๒ ความสามารถในการเรียนรู้งาน						
๑.๓ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้กับ งานในหน้าที่						
๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....						

จุดเด่น

สิ่งที่ควรปรับปรุง

๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

รายการ	ระดับการประเมินพฤติกรรม				
	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑. ความประพฤติ					
๒. ความมีคุณธรรม จริยธรรม					
๓. การรักษาวินัย					
๔. อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น

สิ่งที่ควรปรับปรุง

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑. การปฐมนิเทศ ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ
๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ
๓. การอบรมสัมมนาร่วมกัน ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ
๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด(ถ้ามี) ดำเนินการแล้ว ยังไม่ได้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดูแลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
(สำหรับผู้บังคับบัญชา)
ครั้งที่...๑.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด กลุ่มงาน/สถานีนอมนัย.....
โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการจริงที่ กลุ่มงาน/สถานีนอมนัย.....
โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่วันที่..... เดือน.....พ.ศ. วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก(๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้ กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับ มอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					
๒. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก(๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

จุดเด่น.....

สิ่งที่ควรปรับปรุง.....

๓. การพัฒนาผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- | | | | | |
|---|-----------------------|---------------|-----------------------|--------------------|
| ๑. การปฐมนิเทศ | <input type="radio"/> | ดำเนินการแล้ว | <input type="radio"/> | ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๒. การเรียนรู้ด้วยตนเอง | <input type="radio"/> | ดำเนินการแล้ว | <input type="radio"/> | ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๓. การอบรมสัมมนาพร้อมกัน | <input type="radio"/> | ดำเนินการแล้ว | <input type="radio"/> | ยังไม่ได้ดำเนินการ |
| ๔. การอบรมอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด(ถ้ามี) | <input type="radio"/> | ดำเนินการแล้ว | <input type="radio"/> | ยังไม่ได้ดำเนินการ |

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

แบบประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
(สำหรับคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)
ครั้งที่...๑...

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....สังกัด กลุ่มงาน/สถานีนอมนัย.....
โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการจริงที่ กลุ่มงาน/สถานีนอมนัย.....
โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการเป็นระยะเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่วันที่..... เดือน.....พ.ศ. วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก(๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๑.๑ ความสามารถในการเรียนรู้งาน ๑.๒ ความสามารถในการปรับใช้ความรู้ กับงานในหน้าที่ ๑.๓ ความสำเร็จของงานที่ได้รับ มอบหมาย ๑.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					
๒. พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง มาก (๑)	ต่ำกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก (๒)	เป็นไปตาม ความ คาดหวัง (๓)	สูงกว่า ความ คาดหวัง ค่อนข้าง มาก(๔)	สูงกว่า ความ คาดหวัง มาก (๕)
๒.๑ ความประพฤติ ๒.๒ ความมีคุณธรรม จริยธรรม ๒.๓ การรักษาวินัย ๒.๔ อื่น ๆ (ถ้ามี).....					

๓. สรุปผลการประเมิน

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		สรุปผลการประเมิน	
	คะแนน	ร้อยละ (๑๐๐)	ผ่าน (สูงกว่า ร้อยละ ๖๐)	ไม่ผ่าน (ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐)
๑. ผลสัมฤทธิ์ของการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ				
๒. พฤติกรรมของผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ				

๔. ผลการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- พัฒนาครบ ๓ ส่วน
- พัฒนาไม่ครบ ๓ ส่วน

สรุปผลการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

- ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
- ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานกรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบรายงานการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
(สำหรับประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ)

ของ (นาย, นาง, นางสาว).....

ตามที่ จังหวัดหนองบัวลำภู ได้มีคำสั่ง ที่...../..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ เพื่อดำเนินการประเมินผลการทดลองปฏิบัติ
หน้าที่ราชการของ (นาย, นาง, นางสาว).....
ซึ่งได้รับการบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน/สถานีนอมนาย.....โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน
พ.ศ.นี้

คณะกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ได้ประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ
ของข้าราชการดังกล่าว ปรากฏผลการประเมินทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ดังนี้
การประเมินครั้งที่ ๑

ระหว่างวันที่ เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

- ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไป
 ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด เห็นควรให้ออกจากราชการ

เหตุผล

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประธานกรรมการประเมินผลการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

เห็นชอบให้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....