

แบบฟอร์มการประเมินผู้รับจ้างช่วงกำจัดแมลงรายใหม่

บริษัท

ชื่อผู้รับจ้างช่วงรายใหม่

ลำดับ No.	รายการประเมิน	คะแนนเต็ม (Total Point)	คะแนนที่ได้ (Getting Point)	Criteria / Point (เกณฑ์ / คะแนน)			หมายเหตุ (Remark)
				25%	15%	0%	
1	มีประสบการณ์และเชี่ยวชาญ	5		<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	
				5	3	1	
2	มีใบอนุญาตและ SDS สารเคมีอย่างชัดเจน	5		<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	
				5	3	1	
3	ราคา เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ขายรายอื่น	5		<input type="checkbox"/> ราคาต่ำกว่า	<input type="checkbox"/> ราคาเท่ากัน	<input type="checkbox"/> ราคาสูงกว่า	
				5	3	1	
4	พนักงานที่ปฏิบัติงานผ่านการอบรม วิธีการกำจัดแมลง / การใช้สารเคมี	5		<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	
				5	3	1	
5	มีบริการหลังการขาย	5		<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	
				5	3	1	
	รวมคะแนน (Total Point)	25					
	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ (%)	100					ผู้ประเมิน.....

เกณฑ์การให้คะแนน (Evaluated rank result)

A = 20-25 คะแนน (Good) = Pass

B = 15-20 คะแนน (Fair) = Pass

C = ต่ำกว่า 15 คะแนน (Fail) = Not pass

หมายเหตุ: ผู้ขายต้องได้คะแนนประเมิน ตั้งแต่ ≥ 15 คะแนน ขึ้นไป ถือว่าผ่านเกณฑ์การคัดเลือก

สรุปผลการประเมิน

☐

ผ่าน

☐

ไม่ผ่าน

* กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ แต่มีความจำเป็นต้องใช้ ให้ระบุเหตุผล ให้ชัดเจน

เหตุผล :

.....

.....

ผู้ประเมิน.....

(เจ้าหน้าที่ HR / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่...../...../.....

ผู้อนุมัติ.....

(ผู้จัดการฝ่ายบุคคล/ผู้ช่วยผู้จัดการ)

วันที่...../...../.....