

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี : ครั้งที่/.....

ชื่อ - นามสกุล _____ รหัส _____
 ตำแหน่ง _____ แผนก / ฝ่าย _____
 วันที่เริ่มงาน _____ อายุงาน _____
 สถิติการลา ลาป่วย _____ ลากิจ _____ ไม่ตอกบัตร _____ ครั้ง
 ขาด _____ สาย _____

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน									
	ดีเยี่ยม		ดี			พอใช้			ปรับปรุง	
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
ผลการประเมินโดยรวม										

จุดอ่อน มีดังนี้
 1 _____
 2 _____
 3 _____

ซึ่งสามารถปรับปรุงโดย

จุดแข็ง มีดังนี้
 1 _____
 2 _____
 3 _____

ซึ่งสามารถนำมาใช้ประโยชน์ให้มากขึ้นโดย

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม _____

 ผู้ประเมินขั้นต้น
 / /

 ผู้ประเมินขั้นสุดท้าย
 / /