

แบบกำลังพล ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านยาเสพติด ๑

○ มีชื่อในระบบทะเบียนกำลังพล

○ ไม่มีชื่อในระบบทะเบียนกำลังพล

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลเบื้องต้น (สำหรับ : ผู้รับการประเมิน)

ชื่อผู้รับการประเมิน (๑)
ตำแหน่ง/สังกัดปัจจุบัน (๒)
ตำแหน่ง/สังกัดเดิม (๓)
ได้รับการเลื่อนเงินเดือนรวมทั้งปี ๒๕๕๗ จำนวน..... ชั้น
อัตราเงินเดือน ๔ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ บาท (๔)
ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดด้าน (๕)
.....
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕..... ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕..... (๖)

ตอนที่ ๒ : ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน (สำหรับ : ผู้รับการประเมิน)

๒.๑ งานที่ได้รับมอบหมาย (เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านยาเสพติด) (๗)

๒.๒ ผลงานดีเด่น (ผลการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ที่ได้ปฏิบัติตามหน้าที่โดยมีความคิด
สร้างสรรค์ ปฏิบัติหน้าที่ที่มีสถานการณ์ยากต่อ เสียงอันตรายมาก ยากลำบาก ฯ จนเกิดผลสำเร็จและ
ผลลัพธ์ของงานที่ดีเด่น มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอันดีให้เกิดประโยชน์และผลดียิ่งต่อ
ทางราชการ สังคมและประเทศชาติ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง มีหลักฐานตรวจสอบได้

ลงชื่อ

ผู้รับการประเมิน (๘)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕.....

ตอนที่ ๓ : การประเมินผล (สำหรับ : ผู้ประเมิน)

ประเมินระดับที่ ๑

(๑๐)

ได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอกใช้

(ลงชื่อ)

ผู้ประเมินระดับที่ ๑

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๔.....

ผู้ประเมินระดับ ๒

(๑๑)

ได้ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการ

ประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอกใช้

(ลงชื่อ)

ผู้ประเมินระดับที่ ๒

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๔.....

ผู้ประเมินระดับ ๓

(๑๒)

ได้ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการ

ประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอกใช้

(ลงชื่อ)

ผู้ประเมินระดับที่ ๓

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๔.....