

แบบตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลเพื่อประกอบการคัดเลือกบุคคล

ครั้งที่...../๒๕๕๘

เมื่อวันที่.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - สกุล ผู้ขอประเมิน.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน..... ระดับ.....
 ตำแหน่งเลขที่..... สังกัด.....

ผลการตรวจสอบ

- ดำเนินการต่อได้
 ต้องแก้ไข

๑.๒ ขอประเมินในตำแหน่ง..... ระดับ.....
 ตำแหน่งเลขที่..... สังกัด.....

๑.๓ ครอบคลุมอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ..... (กรอกเฉพาะผู้ที่จะเกษียณอายุภายในปีที่ส่งผลงาน
 ซึ่งต้องส่งผลงานก่อนครบเกษียณอายุไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน)

๒. คุณสมบัติของบุคคล

๒.๑ คุณวุฒิการศึกษา ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ไม่ตรง

๒.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของตำแหน่งที่ขอประเมินให้พิจารณาตามที่มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
 แต่ละสายงานกำหนด

- ต้องมี ถูกต้อง หมดอายุ
 ไม่ถูกต้อง ไม่แนบ

ไม่ต้องมี

๒.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

- ครบ ไม่ครบ

๒.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่ขอประเมินตามหลักเกณฑ์

- ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน

๒.๕ การลงชื่อและวันที่ รับรองของหัวหน้าส่วนราชการที่ปฏิบัติงานประจำหน้าที่

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๓. คุณลักษณะของบุคคล

๓.๑ แบบการประเมินคุณลักษณะของบุคคล ตรงตามสายงาน ไม่ตรง

๓.๒ การให้คะแนน ผ่านตามเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์

๓.๓ การลงชื่อและวันที่ของผู้บังคับบัญชาโดยตรง

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๓.๔ การลงชื่อและวันที่ของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔. แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน

ตอนที่ ๑ หน้าที่ความรับผิดชอบ

๔.๑ หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๒ หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๓ ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี

๔.๓.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

๔.๓.๒ หน่วยงานและจำนวนงาน/ผลงานสอนหรือฝึกอบรม/ผลงานให้คำปรึกษาแนะนำ

- ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ).....

- ๔.๓.๓ ลักษณะงาน ตรงตามตำแหน่งที่ขอประเมิน ไม่ตรง
- ๔.๓.๔ ปี พ.ศ. ที่แสดงผลการปฏิบัติงาน ถูกต้อง/ ครบ ๓ ปี นับจากปีที่ขอประเมิน
 ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบ
- ๔.๔ การลงชื่อและวันที่รับรองข้อมูลผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๓ ปี
- ๔.๔.๑ ผู้ขอรับประเมิน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๔.๒ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๔.๓ ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)

ตอนที่ ๒ ผลงาน

- ๔.๕ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
- ๔.๕.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๕.๒ ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงานเรื่องที่เสนอ
- ดำเนินการแล้วเสร็จ ดำเนินการไม่เสร็จ
- ๔.๕.๓ ผู้ดำเนินการ ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 ดำเนินการร่วมกันหลายคน
มีการรับรองสัดส่วนเนื้อหางาน
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๖ ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานฯ
- ๔.๖.๑ รูปแบบ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๖.๒ หัวข้อผลงาน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)

ตอนที่ ๓ การรับรองผลงาน

- ๔.๗ การลงชื่อและวันที่รับรองผลงานของผู้ขอประเมิน
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๘ การลงชื่อและวันที่รับรองของผู้บังคับบัญชาโดยตรง
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)
- ๔.๙ การลงชื่อและวันที่รับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ
 ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ระบุ)

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
(_____)

ตำแหน่ง _____
(วัน/เดือน/ปี) _____

ลงชื่อ _____
(_____)

ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการที่ปฏิบัติงานการเจ้าหน้าที่หรือ
ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการ
(วัน/เดือน/ปี) _____