



ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๕๗

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐

๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์กรปกครองส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

ข้างต้น ๑. หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๕๓๒๖ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๖

๒. หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๒/ว ๑๕๒๑ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๕๖๑ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

ตามที่จังหวัดได้แจ้งก่อนกำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์ การเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๘ และมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผล การปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๘ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ต. ว่า เพื่อให้การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนท้องถิ่น ในระบบจำแนกตำแหน่งเป็นประเภทและสายงานตามลักษณะงาน (ระบบแท่ง) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีแบบประเมินการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นรูปแบบเดียวกัน ดังนั้น จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตั้งแต่ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๗) เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธัชชัย เลี้ยงประเสริฐ)

ห้องนิ่งจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๕๕๐๕-๕ ต่อ ๑๙



หนังสือร่างส่วนราชการประจำเดือนธันวาคม	๑๙๖๙
เลขที่	๑๖ ต.ค. ๒๕๕๙
ผู้รับ	ก.ก. ก.ก. ก.ก. ก.ก.
ลงวันที่	๑๑-๑๑-๒๕๕๙

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๔๒๙

สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด.
ถนนครุฑารามสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน ประธาน ก.จ.จ. ก.ท.จ. ก.อ.บ.ด. จังหวัด ทุกจังหวัด และ ก. เมืองพัทยา

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว๑๓๓๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘

๒. หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว๑๗๙๒ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด. ได้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์ การเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนท้องถิ่น ในระบบจำแนกตำแหน่ง เป็นประเภทและสายงานตามลักษณะงาน (ระบบแท่ง) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีแบบประเมินการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นรูปแบบเดียวกับ สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด. จึงขอความร่วมมือ จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ใช้แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/ พนักงานส่วนท้องถิ่น สำหรับพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตั้งแต่ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙) เป็นต้นไป ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโภสุ) รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขานุการ ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด.

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐๒-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒
โทรสาร. ๐๒-๒๔๓-๔๘๘๗

แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น

รอบการประเมิน

ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๓๑ มีนาคม)

ครั้งที่ ๒ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน)

ชื่อผู้รับการประเมิน ตำแหน่ง

ตำแหน่งประเภท ระดับ เลขที่ตำแหน่ง

สังกัด

ส่วนที่ ๑ คะแนนผลการปฏิบัติงาน (ตามมาตรฐานทั่วไปการประเมินผลฯ ข้อ ๙)

ครั้งที่ \ ระดับ	ดีเด่น	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง
ครั้งที่ ๑ คะแนน (%)					
ครั้งที่ ๒ คะแนน (%)					

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการลา มาสาย และขาดราชการ

ครั้งที่ \ การลา	ลาป่วย	ลาภัย	ลา อุปสมบท /พิธีจัจย์	ลา คลอด บุตร	มาสาย	ขาด ราชการ	รวม (วัน)
ครั้งที่ ๑ (วัน)							
ครั้งที่ ๒ (วัน)							

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการรักษาพยาบาล พฤติกรรม และอื่นๆ

ครั้งที่ \ ลงโทษ	ว่ากล่าว ตักเตือน	ภาคทัณฑ์	หนักกว่า ภาคทัณฑ์	ถูกสั่งพัก ราชการ	คดีอาญา	รวม (ครั้ง)
ครั้งที่ ๑ (ครั้ง)						
ครั้งที่ ๒ (ครั้ง)						

/ส่วนที่ ๔ ...

ส่วนที่ ๔ ความเห็นของผู้ประเมิน (ตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลฯ ข้อ ๑๐)

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น (มีคะแนนระดับติดเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น (มีคะแนนระดับติดเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)
<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๘ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (มีคะแนนระดับตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๘ กำหนด)
<input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)	<input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐาน ทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)
ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ กรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น หรือกรณีได้รับผล การประเมินระดับติดเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณี เสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน). 	ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะ กรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น หรือกรณีได้รับผล การประเมินระดับติดเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณี เสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน).
	<input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (ตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๑๒ วรรคสอง)
	เหตุผล (ระบุว่ามีคะแนนผลการประเมินระดับติดเด่น หรือมีหลักเกณฑ์เลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น ในครั้งที่ ๑ แต่มีข้อจำกัดเรื่องโควตา และมีคะแนนผลการประเมิน ระดับติดเด่นหรือมีหลักเกณฑ์อีก ในครั้งที่ ๒ โดยมี โควตาและวงเงินให้สามารถเลื่อนขั้นเงินเดือนได)
(ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่	(ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่

ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน
<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้	<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างจากผู้ประเมิน ดังนี้
.....
(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่	วันที่

ส่วนที่ ๖ ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือน

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผู้ประเมิน
<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับผู้ประเมิน ดังนี้ เหตุผลระบุ.....	<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับผู้ประเมิน ดังนี้ เหตุผลระบุ.....
การเลื่อนขั้นเงินเดือน..... ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	การเลื่อนขั้นเงินเดือน..... ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....

ส่วนที่ ๗ ความเห็นของนายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นฯ	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับมติคณะกรรมการพิจารณาเลื่อนขึ้นฯ
<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา เลื่อนขึ้นฯ ดังนี้ เหตุผลระบุ.....	<input type="checkbox"/> มีความเห็นแตกต่างกับมติคณะกรรมการพิจารณา เลื่อนขึ้นฯ ดังนี้ เหตุผลระบุ.....
ให้ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน..... ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....)	ให้ได้รับการเลื่อนขั้นเงินเดือน..... ขั้น (ลงชื่อ)..... (.....)
ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. วันที่.....	ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. วันที่.....