

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....ตำแหน่ง.....
 ด้าน(ถ้ามี).....ระดับ.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....ด้าน(ถ้ามี).....
 ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน.....
 กลุ่มภารกิจ.....หน่วยงาน.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรู้ความสามารถ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน 1 รายการ - ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงานด้านคอมพิวเตอร์ หมายถึง ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานของแต่ละสายงานวิชาการคอมพิวเตอร์	20	
2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ - การบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจในความหมาย ประเภท และกระบวนการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และมีทักษะในการตรวจสอบการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประสิทธิภาพตลอดจนสามารถกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อป้องกันความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงานได้	20	
3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ		
3.1 ศิลปะการสื่อสารจูงใจ หมายถึง ความสามารถที่จะสื่อความด้วยการเขียน พูด โดยใช้สื่อต่าง ๆ เพื่อให้ผู้อื่นเข้าใจยอมรับ และสนับสนุนความคิดของตน	20	
3.2 การคิดวิเคราะห์ หมายถึง การทำความเข้าใจสถานการณ์ ประเด็นปัญหา แนวคิด หลักทฤษฎี ฯลฯ โดยการแจกแจง แยกประเด็นออกเป็นส่วนย่อย ๆ หรือวิเคราะห์สถานการณ์ทีละขั้นตอน รวมถึงการจัดหมวดหมู่ปัญหาหรือ สถานการณ์อย่างเป็นระบบระเบียบ เปรียบเทียบ แม่งมต่าง ๆ สามารถระบุได้ว่าอะไรเกิดก่อนหลัง ตลอดจนระบุเหตุและผล ที่มาที่ไปของกรณีต่าง ๆ ได้	20	
3.3 การให้คำปรึกษาแนะนำด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง การทำความเข้าใจโดยสื่อสารและชี้แจงข้อมูลแก่บุคลากรในหน่วยงานและประชาชนทั่วไปเกี่ยวกับการใช้งานและการให้ความช่วยเหลือ รวมถึงการ แนะนำแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศและการประยุกต์ใช้	20	
คะแนนรวมทั้งสิ้น	100	

หมายเหตุ รายละเอียดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แต่ละรายการประเมิน ให้พิจารณาตามพจนานุกรมสมรรถนะกรมสุขภาพจิต

ระบุเหตุในการประเมิน

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

วันที่.....

() เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วย

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

วันที่.....