

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

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

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรู้ความสามารถ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน 1 รายการ - การจัดการทั่วไป หมายถึง ความรู้และความเข้าใจในหลักการจัดการทั่วไป ในงานที่รับผิดชอบ งานใดงานหนึ่ง หรือหลายงาน หรือตามผู้บังคับบัญชามอบหมาย เช่น งานบุคคล งานธุรการ งานสารบรรณ งานเลขานุการ งานประชุม งานประชาสัมพันธ์ งานงบประมาณ งานการเงินและบัญชี งานพัสดุ งานในฐานะหัวหน้าฝ่าย รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เป็นต้น และสามารถจัดการงานที่รับผิดชอบให้บรรลุวัตถุประสงค์	20	
2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ - การให้คำปรึกษา หมายถึง ทักษะในการให้คำปรึกษา รวมทั้งความสามารถในการวิเคราะห์ ทำความเข้าใจถึงปัญหาสถานการณ์ และความต้องการของผู้อื่นตลอดจนสามารถให้คำปรึกษาและแนะนำได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	20	
3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ 3.1 ศิลปะการสื่อสารจูงใจ หมายถึง ความสามารถที่จะสื่อความด้วยการเขียน พูด โดยใช้สื่อต่าง ๆ เพื่อให้ผู้อื่นเข้าใจยอมรับ และสนับสนุนความคิดของตน 3.2 ความยืดหยุ่นผ่อนปรน หมายถึง ความสามารถในการปรับตัว และปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานการณ์ และกลุ่มคนที่หลากหลาย หมายความว่ามีความรวมถึงการยอมรับความเห็นที่แตกต่าง และปรับเปลี่ยนวิธีการเมื่อสถานการณ์เปลี่ยนไป 3.3 การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการงาน หมายถึง ความใส่ใจที่จะปฏิบัติงานให้ถูกต้อง ครบถ้วน มุ่งเน้นความชัดเจนของบทบาทหน้าที่ และลดข้อบกพร่องที่อาจเกิดจากสภาพแวดล้อม โดยติดตาม ตรวจสอบการทำงาน หรือข้อมูลตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบเพื่อความถูกต้องของกระบวนการงาน	20 20 20	
คะแนนรวมทั้งสิ้น	100	

หมายเหตุ รายละเอียดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แต่ละรายการประเมิน ให้พิจารณาตามพจนานุกรมสมรรถนะกรมสุขภาพจิต

ระบุเหตุในการประเมิน

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้าน

(ถ้ามี)

วันที่.....

() เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วย

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

วันที่.....

หมายเหตุ ประเมินโดยผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 2 ระดับ คือ หัวหน้ากลุ่มงานซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล, รองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ ที่กำกับดูแลเหนือขึ้นไปอีก 1 ระดับ (ถ้ามี) และผู้อำนวยการหน่วยงาน เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีการประเมิน 1 ระดับได้

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป