

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 - ความรู้ที่ใช้ในการปฏิบัติงานด้านคอมพิวเตอร์ หมายถึง ความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานของแต่ละสายงานวิชาการคอมพิวเตอร์	20	
2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ - การบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจในความหมาย ประเภท และกระบวนการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และมีทักษะในการตรวจสอบการบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประสิทธิภาพตลอดจนสามารถกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อป้องกันความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงานได้	20	
3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ 3.1 ศิลปะการสื่อสารเชิงใจ หมายถึง ความสามารถที่จะสื่อความด้วยการเขียน พูด โดยใช้สื่อต่าง ๆ เพื่อให้ผู้อื่นเข้าใจยอมรับ และสนับสนุนความคิดของตน	20	
3.2 การคิดวิเคราะห์ หมายถึง การทำความเข้าใจสถานการณ์ ประเด็นปัญหา แนวคิด หลักทฤษฎี ฯลฯ โดยการแจกแจง แดกประเด็นออกเป็นส่วนย่อย ๆ หรือวิเคราะห์สถานการณ์ทีละขั้นตอน รวมถึงการจัดหมวดหมู่ปัญหาหรือ สถานการณ์อย่างเป็นระบบระเบียบ เปรียบเทียบแง่มุมต่าง 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 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