

แบบการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย

ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ว่าด้วย การประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนงาน / หน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี.....

รอบการประเมิน รอบที่ ๑ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

รอบที่ ๒ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ชื่อผู้รับการประเมิน.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์นภัสศรีณีย์ ชัชวาลานนท์.....ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....

ชื่อผู้ประเมิน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฐิตินาถ สุขนเขตร์ ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ผลสัมฤทธิ์ของงานตามข้อตกลง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ หรือ ๘๐)	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
ภาระงานสอน ภาระงานวิจัย ภาระงานบริการวิชาการ และภาระงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	70	
รวม		

พฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงาน (สมรรถนะ) (ไม่เกินร้อยละ ๓๐ หรือ ๒๐)		
สมรรถนะผู้ปฏิบัติงานมหาวิทยาลัยสวนดุสิต	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
๑. ค่านิยมความเป็นสวนดุสิต (SDU Guiding Values “GROW”)	5	
๒. การเปิดกว้างทางความคิดอย่างอิสระและการคิดสร้างสรรค์ (Empowering Ideas and creative thinking)	4	
๓. การปฏิบัติงานและสร้างงานคุณภาพด้วยความมุ่งมั่น ฝักใฝ่ในงาน เพื่อยกระดับการทำงานที่แสดงให้เห็นถึงความประณีตและความเป็นมืออาชีพ (Passion-driven performance)	4	
๔. การคิดเชิงออกแบบเพื่อการสร้างสรรค์สิ่งใหม่และแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ (Design thinking)	4	
๕. การตระหนักรู้ถึงการลำดับความสำคัญและการสนองตอบต่อภาวะเร่งด่วนอย่างทันท่วงทีเพื่อความอยู่รอดอย่างยั่งยืน (Sense of priorities and urgency)	5	
๖. การมีทักษะใหม่ที่จำเป็น (New Skills)	4	
๗. การสร้างความเชี่ยวชาญในงานด้วยการลงมือปฏิบัติและรู้จักจริงในสิ่งที่ทำ (Professional by hands)	4	
รวม	30	

สรุปผลการประเมินผลปฏิบัติงาน (๑๐๐ คะแนน)					
องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	รวมคะแนนที่ได้	ระดับผลการประเมิน	ช่วงคะแนน
ผลสัมฤทธิ์ของงาน				<input type="checkbox"/> ๕ ดีเด่น	๙๕ - ๑๐๐
				<input type="checkbox"/> ๔ ดีมาก	๘๕ - ๙๔.๙๙
พฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงานตามข้อตกลง				<input type="checkbox"/> ๓ ดี	๗๐ - ๘๔.๙๙
				<input type="checkbox"/> ๒ พอใช้	๖๐ - ๖๙.๙๙
				<input type="checkbox"/> ๑ ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน	ต่ำกว่า ๖๐

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน.....

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางพัฒนา.....

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินได้เห็นชอบผลการประเมินร่วมกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฐิตินาถ สุกนเขตร์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....(ผู้รับการประเมิน)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นภัศร์ณีย์ ชัชวาลานนท์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อ.....พยาน (ในกรณีที่ผู้รับการประเมินไม่ยอมลงลายมือชื่อรับทราบผลการประเมิน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....