



ที่ กบ ๐๐๒๓.๒/ว ๒๕๕๗

ศาลากลางจังหวัดกรุงรัช
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐

วันที่ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง แบบประเมินการเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกรุงรัช และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงรัช
สังที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๙๐๙.๓/ว ๑๕๖๑
ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

ตามที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ได้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์การเลื่อน
ขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการ
ปฏิบัติงานของพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ ไปแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. แจ้งว่า เพื่อให้การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงาน
ส่วนท้องถิ่นในระบบจำแนกตำแหน่งเป็นประเภทและสายงานตามลักษณะงาน (ระบบแห่ง) ขององค์กรปัจจุบัน
ส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีแบบประเมินการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นรูปแบบเดียวกัน จึงให้องค์กร
ปัจจุบันส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ใช้แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น สำหรับพิจารณา
การเลื่อนขั้นเงินเดือนตั้งแต่ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๗) เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่ง
มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปัจจุบันส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
ถือเป็นแนวทางปฏิบัติด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมควร ขันเงิน)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกรุงรัช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๔๕๕, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๓

สำเนาเอกสารลังหัวดกรรบ

๐๑๕๗๗

วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๕๙



ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๔๒๙

สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.ด.

ถนนนครราชสีมา เขตศูนย์ กาฬฯ. ๑๐๗๐๐

๗๗ สิงหาคม ๒๕๕๙

จำนวนท่องถินจังหวัดกรุงฯ

ภารที่ ๖๐๐;

ภัตติ ๑๔ ส.ก. ๒๕๕๙

เรื่อง แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/พนักงานส่วนห้องถิน

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

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/๑๓๕ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

๒. หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๓/๖๗๒ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนห้องถิน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ. ได้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์ การเลื่อนขั้นเงินเดือนพนักงานส่วนห้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานส่วนห้องถิน พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของพนักงานส่วนห้องถิน ในระบบจำแนกตำแหน่ง เป็นประเภทและสายงานตามลักษณะงาน (ระบบแท่ง) ขององค์กรปกครองส่วนห้องถิน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีแบบประเมินการเลื่อนขั้นเงินเดือนเป็นรูปแบบเดียวกัน สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ. จึงขอความร่วมมือ จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนห้องถินทุกแห่งใช้แบบประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือนของข้าราชการ/ พนักงานส่วนห้องถิน สำหรับพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนตั้งแต่ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙) เป็นต้นไป ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโภสุ)

รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน

เลขานุการ ก.จ. ก.ท. และ ก.อ.บ.

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนห้องถิน

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนห้องถิน

โทร. ๐๒-๒๔๑-๘๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒

โทรสาร. ๐๒-๒๔๓-๘๘๘๑

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 ข้อมูลการค่า มาสาย และขาดราชการ

ครั้งที่ \ การลา	ลาป่วย	ลาภัย	ลา อุปสมบท /พิธีกรรม	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 ๕ ความเห็นของผู้ประเมิน (ตามมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลฯ ข้อ ๑๐)

ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒
<p><input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)</p> <p><input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)</p> <p>ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะกรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น หรือกรณีได้รับผลการประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น (มีคะแนนระดับดีเด่น หรือตามมาตรฐานทั่วไป การเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)</p> <p><input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (มีคะแนนตั้งแต่ระดับพอใช้ขึ้นไป หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๙ กำหนด)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน (มีคะแนนระดับต้องปรับปรุง หรือตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ กำหนด)</p> <p>ระบุเหตุผลในการเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน (โดยเฉพาะกรณีเสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น หรือกรณีได้รับผลการประเมินระดับดีเด่น แต่เสนอเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องโควตา หรือกรณีเสนอไม่ควรเลื่อนขั้นเงินเดือนให้ชัดเจน).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ควรเลื่อนขั้นเงินเดือน ๐.๕ ขั้น (ตามมาตรฐานทั่วไปการเลื่อนขั้นเงินเดือนฯ ข้อ ๑๒ วรรคสอง)</p> <p>เหตุผล (ระบุว่ามีคะแนนผลการประเมินระดับดีเด่น หรือมีหลักเกณฑ์เลื่อนขั้นเงินเดือน ๑ ขั้น ในครั้งที่ ๑ แต่มีข้อจำกัดเรื่องโควตา และมีคะแนนผลการประเมินระดับดีเด่นหรือมีหลักเกณฑ์อีก ในครั้งที่ ๒ โดยมีโควตาและวงเงินให้สามารถเลื่อนขั้นเงินเดือนได้).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>(ลงชื่อ)..... ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p>	<p>(ลงชื่อ)..... ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p>

ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ตัวมี)

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.....