**แบบประเมินเพื่อต่อสัญญาจ้าง**

**พนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ และตำแหน่งประเภททั่วไป**

**สำหรับการประเมินเพื่อต่อสัญญาจ้างครั้งที่................**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลเบื้องต้น/ประวัติส่วนตัวและผลงานของผู้รับการประเมิน** |

1. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน……………………………..…...…..……………………………………………………
2. เกิดวันที่ ...............เดือน.........................................พ.ศ..................... อายุ.................................ปี
3. การศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)

คุณวุฒิ /สาขา ปี พ.ศ.ที่จบ ชื่อสถานศึกษา

๓.๑........................................................... ........................... ..........................................................

๓.๒ .......................................................... ........................... ..........................................................

๓.๓ .......................................................... ............................. ..........................................................

๓.๔.......................................................... ........................... .........................................................

๔. ดำรงตำแหน่ง……………..…………….……………………………………………(ตำแหน่งเลขที่ ………….)

สังกัด งาน / ผ่าย / ภาควิชา / สาขาวิชา....………………….…………………………………………………….   
 คณะ / สำนัก / สถาบัน / กอง ................................................………………………..มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๕. เริ่มปฏิบัติหน้าที่เมื่อ วันที่ …………เดือน …………….…..……………พ.ศ. ……………......

โดยได้รับเงินเดือน.......................................บาท ปัจจุบันได้รับเงินเดือน..............................บาท

๖. ประวัติการลา

ปี พ.ศ........ มีวันลากิจ..............วัน วันลาป่วย..................วัน วันลาพักผ่อน...............วัน สาย .................วัน

ปี พ.ศ........ มีวันลากิจ..............วัน วันลาป่วย..................วัน วันลาพักผ่อน...............วัน สาย .................วัน

ปี พ.ศ........ มีวันลากิจ..............วัน วันลาป่วย..................วัน วันลาพักผ่อน...............วัน สาย .................วัน

ปี พ.ศ........ มีวันลากิจ..............วัน วันลาป่วย..................วัน วันลาพักผ่อน...............วัน สาย .................วัน

ปี พ.ศ........ มีวันลากิจ..............วัน วันลาป่วย..................วัน วันลาพักผ่อน...............วัน สาย .................วัน

ลายมือชื่อ ............................................ ( )

ผู้ตรวจสอบประวัติการลา

๗. ผลการประเมินการปฏิบัติราชการ (ในช่วงระยะเวลาประเมิน)

ประจำปี............... ครึ่งปีแรก ๑ ตุลาคม............ถึง ๓๑ มีนาคม.............คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ครึ่งปีหลัง ๑ เมษายน..........ถึง ๓๐ กันยายน...........คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ประจำปี............... ครึ่งปีแรก ๑ ตุลาคม............ถึง ๓๑ มีนาคม.............คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ครึ่งปีหลัง ๑ เมษายน..........ถึง ๓๐ กันยายน...........คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ประจำปี............... ครึ่งปีแรก ๑ ตุลาคม............ถึง ๓๑ มีนาคม.............คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ครึ่งปีหลัง ๑ เมษายน..........ถึง ๓๐ กันยายน...........คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ประจำปี............... ครึ่งปีแรก ๑ ตุลาคม............ถึง ๓๑ มีนาคม.............คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ครึ่งปีหลัง ๑ เมษายน..........ถึง ๓๐ กันยายน...........คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ประจำปี............... ครึ่งปีแรก ๑ ตุลาคม............ถึง ๓๑ มีนาคม.............คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

ครึ่งปีหลัง ๑ เมษายน..........ถึง ๓๐ กันยายน...........คะแนนรวม...........คะแนน อยู่ในระดับ.............

๘. ภาระงานที่ได้ปฏิบัติ (สำหรับการประเมินเพื่อต่อสัญญาจ้าง ครั้งที่ ..........ระหว่างวันที่........................................ถึงวันที่

...................................................)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ลักษณะงานที่ปฏิบัติ  (สรุปเฉพาะที่เป็นงานสำคัญๆ และเรียงความลำดับความสำคัญ) | ผลงานที่ปฏิบัติ  (ระบุจำนวนชิ้น หรือว่าปฏิบัติเป็นประจำ หรือเป็นครั้งคราว) |
|  |  |  |

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ................................................................ผู้ขอรับการประเมิน

(.....................................................................)

วันที่ ..........เดือน.................................พ.ศ....................