**CP 10- เอกสารหมายเลข 2.6**

**แบบประเมินการประเมินสมรรถนะ (Competency) ของตำแหน่ง**

**ระดับชำนาญการ ระดับเชี่ยวชาญและระดับเชี่ยวชาญพิเศษ**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ......................................................................................................................................

ตำแหน่ง .............................................................ขอกำหนดตำแหน่งระดับ.........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สมรรถนะ** | **ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง** | **ระดับสมรรถนะที่แสดงออก** | **หลักฐาน/พฤติกรรมบ่งชี้ (ถ้ามี)** |
| **1. สมรรถนะหลัก (Core Competency)** |  |  |  |
| 1.1 การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Orientation) |  |  |  |
| 1.2 การสร้างสรรค์สิ่งใหม่ (Creativity) |  |  |  |
| 1.3 การบริการที่ดี (Service Mind) |  |  |  |
| 1.4 การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ (Communication Skill) |  |  |  |
| 1.5 การประสานสัมพันธ์และการทำงานเป็นทีม  (Collaboration and Teamwork) |  |  |  |
| **2. สมรรถนะตามตำแหน่งงาน (Functional Competency)** |  |  |  |
| 2.1 มีความสนใจ ใฝ่รู้ ริเริ่มสร้างสรรค์ และการสะสมความ  เชี่ยวชาญในงานอาชีพ |  |  |  |
| 2.2 มีจิตสาธารณะ การให้ความร่วมมือ ประสานงานและ  การทำงานเป็นทีม |  |  |  |
| 2.3 มีความสามารถในการสื่อสารที่ดี |  |  |  |
| 2.4 มีความตั้งใจ ทุ่มเท อุทิศตนให้กับมหาวิทยาลัยและ  มุ่งผลสัมฤทธิ์ |  |  |  |
| 2.5 ยึดมั่นในระบบธรรมาภิบาล |  |  |  |
| 2.6 มีจริยธรรม ยืนบนฐานความซื่อสัตย์ ถูกต้องและดีงาม |  |  |  |
| **คะแนนเต็ม** |  |  |  |
| **คิดเป็นร้อยละ** | **100** |  |  |

**สรุปผลการประเมิน**

🞎 **ดีเด่น** (ร้อยละ ๙๐.๐๐ ขึ้นไป) 🞎 **ดีมาก** (ร้อยละ ๘๐.๐๐-๘๙.๙๙)

🞎 **ดี** (ร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙) 🞎 **พอใช้** (ร้อยละ ๖๐.๐๐-๖๙.๙๙)

🞎 **ควรปรับปรุง** (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

**เกณฑ์การตัดสิน**

🞎 โดยวิธีปกติ

๑. ตำแหน่งระดับชำนาญการจะต้องมีผลการประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งอยู่ในระดับ**ดีขึ้นไป**

๒. ตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ และระดับเชี่ยวชาญพิเศษจะต้องมีผลการประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งอยู่ในระดับ**ดีมากขึ้นไป**

🞎 โดยวิธีพิเศษ

๑. ตำแหน่งระดับชำนาญการจะต้องมีผลการประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งอยู่ในระดับ**ดีมากขึ้นไป**

๒. ตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ และระดับเชี่ยวชาญพิเศษจะต้องมีผลการประเมินความรู้ความสามารถ และทักษะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งอยู่ในระดับ**ดีเด่น**

**ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน**

(ลงชื่อ) …………………………………………………. ผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ตำแหน่ง .......................................................

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

(ลงชื่อ) …………………………………………………. ผู้บังคับบัญชาระดับระดับเหนือข้นไป 1 ระดับ

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

ตำแหน่ง .......................................................

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