|  |
| --- |
| **แบบประเมินพนักงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม****กรณี** **การขอเปลี่ยนแปลงแหล่งงบประมาณการจ้าง** |

**ข้อมูลผู้ประเมิน**

 **ชื่อ-นามสกุล : .......................................................................................................................**

 **ชื่อตำแหน่ง : .........................................................................................................................**

 **สังกัด : ..................................................................................................................................**

 **ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงแหล่งงบประมาณการจ้าง**

จาก.... **[ ] งบประมาณเงินรายได้ [ ] งบประมาณเงินแผ่นดิน [ ] อื่นๆ ............................**

เป็น.... **[ ] งบประมาณเงินแผ่นดิน [ ] งบประมาณเงินรายได้ [ ] อื่นๆ ............................**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้รับการประเมิน** |

**1. ข้อมูลพนักงานมหาวิทยาลัย**

 **1.1 ข้อมูลทั่วไป**

 1) ชื่อ-นามสกุล .................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ ........................................ (ถ้ามี)

 2) อายุ .............................. ปี วัน เดือน ปี พ.ศ. เกิด ....................................................

 3) สถานที่เกิด จังหวัด ........................................ ประเทศ ................................................

 4) สัญชาติ ...................................

 5) อัตราจ้าง/เดือน ................................... บาท

 แหล่งงบประมาณปัจจุบัน..... (เงินรายได้หน่วยงาน / เงินรายได้มหาวิทยาลัย / เงินแผ่นดิน)

 6) ระยะเวลาในการจ้าง ................................................... (........... ปี .............. เดือน)

 7) ลักษณะการจ้าง ........................................... (สัญญาเต็มเวลา/สัญญาจ้าง ไม่เกิน 4 ปี)

 **1.2 ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **สาขาวิชาเอก** | **ปี พ.ศ.****ที่จบ** | **ชื่อสถานศึกษา** | **ประเทศ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **1.3 ประวัติการทำงาน** (โปรดให้รายละเอียดตั้งแต่เริ่มเข้ามาทำงาน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระยะเวลา****ปี พ.ศ.** | **ตำแหน่ง** | **งานที่รับผิดชอบ** | **สถานที่ทำงาน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **1.4 ผลการประเมินตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน** (ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | **รอบที่ 1** | **รอบที่ 2** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **1.5 ข้อมูลการมาปฏิบัติงาน (ขาด /ลา /มาสาย)** (ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี)

|  |  |
| --- | --- |
| **ปีงบประมาณ พ.ศ.** | **สถิติการมาทำงาน** |
| **วันมาทำงาน** | **ขาดงาน** | **ลา** | **มาสาย** | **อื่นๆ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2. เหตุผลความจำเป็นในการขอเปลี่ยนแปลงแหล่งงบประมาณการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย**

 ..............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

**3. การขอเปลี่ยนแปลงแหล่งงบประมาณในการจ้างครั้งนี้รองรับนโยบาย/ภารกิจเชิงรุกของมหาวิทยาลัย** (ด้าน/เรื่องใด)

 1) ……………………………………………………………..………………………….

 2) ………………………………..……………………………………………………….

 3) ………………………………………..……………………………………………….

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่ผ่านมา**  (โปรดแสดงข้อมูลย้อนหลัง ไม่น้อยกว่า 5 ปี) |

**1. ผลงานการมีส่วนร่วมในกิจกรรมมหาวิทยาลัย**  (ให้ผู้รับการประเมินระบุกิจกรรมที่มีส่วนร่วมในกิจกรรม/ภารกิจสำคัญ
 ของมหาวิทยาลัย ในช่วงที่ผ่านมา พร้อมระบุบทบาทในการมีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้นๆ)

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรมที่มีส่วนร่วมกับมหาวิทยาลัย/คณะ-หน่วยงาน** | **บทบาทในการมีส่วนร่วมในกิจกรรม** |
| 1) ..................................................................... |  |
| 2) ..................................................................... |  |
| 3) ..................................................................... |  |
| 4) ..................................................................... |  |
| 5) ..................................................................... |  |

**2. ด้านการเรียนการสอน**

 1) ภาระงานสอน

| **รายวิชา** | **ช.ม.สอน/สัปดาห์** | **จำนวน****นิสิต** | **ผู้สอนร่วม (คน)** | **ระดับการศึกษา** | **FTES** | **ผลประเมินการสอน** **(ในระบบ)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **ปีการศึกษา …………………** |  |  |  |  |  |  |
| **ภาคเรียนที่ 1/............** |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| **ภาคเรียนที่ 2/............** |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ปีการศึกษา …………………** |  |  |  |  |  |  |
| **ภาคเรียนที่ 1/............** |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| **ภาคเรียนที่ 2/............** |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |
| ชื่อวิชา ........... |  |  |  |  |  |  |

 2) ภาระงานควบคุมวิทยานิพนธ์

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **ชื่อนิสิต/สาขาวิชา** | **ปีที่นิสิต****เริ่มศึกษา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. ด้านการวิจัย**

 **1) ภาระงาน(TOR)/ผลงาน** (ให้ระบุภาระงาน/ผลการดำเนินงานย้อนหลังไม่น้อยกว่า 5 ปี)

| **ภาระงาน (TOR)** | **ภาระงาน/ผลงาน ย้อนหลัง 5 ปี** |
| --- | --- |
| 25... | 25... | 25... | 25... | 25... |
| 1) โครงการวิจัย (โครงการ) |  |  |  |  |  |
| 2) โครงการวิจัยที่ได้รับงบประมาณจากแหล่งทุนภายนอก (โครงการ) |  |  |  |  |  |
| 3) งบประมาณในการทำวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก (บาท) |  |  |  |  |  |
| 4) โครงการวิจัยที่ดำเนินงานร่วมกับชาวต่างชาติ (TOP 500 University) (โครงการ) |  |  |  |  |  |
| 5) ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ร่วมกันกับชาวต่างชาติ (TOP 500 University) (เรื่อง) |  |  |  |  |  |
| 6) มีผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ อยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ (ISI) (เรื่อง) |  |  |  |  |  |
| 7) มีผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ อยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ (SCOPUS) (เรื่อง) |  |  |  |  |  |
| 8) มีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ อยู่ในระดับชาติ (TCI 1, TCI 2) (เรื่อง) |  |  |  |  |  |
| 9) มีจำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) (ครั้ง) |  |  |  |  |  |
| 10) จำนวนการอ้างอิงและค่า H-Index ในฐาน SCOPUS |  |  |  |  |  |
| 11) แปลหรือ edit บทความให้นักวิจัยก่อนส่งตีพิมพ์ (เรื่อง) |  |  |  |  |  |
| 12) อื่นๆ .................................................... |  |  |  |  |  |

 **2) รายละเอียดผลงาน ด้านการวิจัย** (โปรดระบุรายละเอียดข้อมูลตามข้อ 3.1 ในแต่ละข้อโดยละเอียด)

 (1) ..................................................................................................................................

 (2) ..................................................................................................................................

 (3) ..................................................................................................................................

 (4) ..................................................................................................................................

 (5) ..................................................................................................................................

**4. ด้านการบริการวิชาการ/ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม**

 1) ...........................................................................................................................

 2) ...........................................................................................................................

 3) ...........................................................................................................................

**5. ด้านการให้บริการ/การปฏิบัติงานของตำแหน่งอื่นๆ ที่ไม่ได้รับผิดชอบการเรียนการสอน เช่น แพทย์ หรือตำแหน่ง
 สายสนับสนุนอื่นๆ เป็นต้น**

| **ภาระงาน (TOR)** | **ภาระงาน/ผลงาน ย้อนหลัง 5 ปี** |
| --- | --- |
| 25... | 25... | 25... | 25... | 25... |
| **ภาระงานหลัก** |  |  |  |  |  |
| 1) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 2) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 3) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 4) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 5) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| **ภาระงานรอง/อื่นๆ** |  |  |  |  |  |
| 1) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 2) ...................................................... |  |  |  |  |  |
| 3) ...................................................... |  |  |  |  |  |

**6. ผลผลิต (Output) /ผลลัพธ์ (Outcome) ของผลงานเชิงประจักษ์ที่ผ่านมา**

 6.1) ผลผลิต (Output) ของผลงานเชิงประจักษ์ที่ผ่านมา

 1) ...........................................................................................................................

 2) ...........................................................................................................................

 3) ...........................................................................................................................

 6.2) ผลลัพธ์ (Outcome) ของผลงานเชิงประจักษ์ที่ผ่านมา

 1) ...........................................................................................................................

 2) ...........................................................................................................................

 3) ...........................................................................................................................

**7. ผลงานที่โดดเด่นของท่าน**

 1) ...........................................................................................................................

 2) ...........................................................................................................................

 3) ...........................................................................................................................

 4) ...........................................................................................................................

 5) ...........................................................................................................................

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 3 แบบประเมินผลการปฏิบัติงานสำหรับพนักงาน** |

| **กรอบประเด็นการประเมิน** | **ผลการประเมินตามผลงานส่วนที่ 1** |
| --- | --- |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
| **1. ผลงานตาม TOR** |  |  |
|  | 1.1 ด้านการเรียนการสอน | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.2 ด้านการวิจัย |  |  |
|  | 1.2.1 จำนวนผลงานวิจัย | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.2.2 การตีพิมพ์ | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.2.3 งบประมาณที่ได้รับจากการแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.3 ด้านการบริการวิชาการ/ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.4 ด้านการให้บริการ/การปฏิบัติงานของตำแหน่งอื่นๆ ที่ไม่ได้รับผิดชอบการเรียนการสอน | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.5 ผลผลิต (Output) /ผลลัพธ์ (Outcome) ของผลงานเชิงประจักษ์ที่ผ่านมา | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.6 ผลงานที่โดดเด่น | 🖵 | 🖵 |
|  | 1.7 ด้านภาระงานอื่นๆ | 🖵 | 🖵 |
| **2. พฤติกรรมการทำงาน** |  |  |
|  | 2.1 การใช้ความรู้ความสามารถในการทำงานตามภารกิจและงานที่ได้รับมอบหมาย | 🖵 | 🖵 |
|  | 2.2 คุณธรรม จริยธรรมตามจรรยาบรรณการวิจัย | 🖵 | 🖵 |

*หมายเหตุ กรณี TOR ส่วนใดไม่มีการตกลงหรือไม่รับประเมิน ไม่ต้องประเมินส่วนนั้น*

 **โดยสรุป ภาพรวมของผลประเมินของ ...............................................................................................**

**[ ] มีความเหมาะสม/ผ่าน**

**[ ] ไม่มีความเหมาะสม/ไม่ผ่าน**

**[ ] อื่นๆ** .........................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 4 การรับรองคำขอประเมิน** (โดยหน่วยงานต้นสังกัด) |

**1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน**

 ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ………………......……....................……….. ผู้ขอรับการประเมิน

 (…………...........................…………………)

 ตำแหน่ง………….................................…………………

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

**2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

 2.1 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น 1(\*)

 …....................................…………………………………………………………………………………………………….......................

….............................................................……………………………………………………………………………………………………................

….............................................................……………………………………………………………………………………………………................

 ลงชื่อ………………......……....................……….. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น 1(\*)

 (…………...........................…………………)

 ตำแหน่ง………….................................…………………

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

 2.2 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น 2(\*\*)

 …....................................…………………………………………………………………………………………………….......................

….............................................................……………………………………………………………………………………………………................

….............................................................……………………………………………………………………………………………………................

 ลงชื่อ…………………..................………….. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น 2(\*\*)

 (…………...........................…………………)

 ตำแหน่ง………….................................…………………

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

**หมายเหตุ**

1. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหมายเลข 1(\*) และหมายเลข 2(\*\*) ต้องไม่เป็นบุคคลคนเดียวกัน

2. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหมายเลข 2(\*\*) จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับสูงกว่าผู้บังคับบัญชาชั้นต้นหมายเลข 1(\*) อย่างน้อย 1 ระดับ

3. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หมายถึง หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสาขาวิชา, คณบดี/ประธานโครงการจัดตั้งคณะ, ผู้อำนวยการ/ประธานโครงการ, รองอธิการที่เกี่ยวข้อง/อธิการบดี

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 5 สรุปความเห็นคณะกรรมการประเมิน**   |

**1. ผลการปฏิบัติงาน**

จุดเด่น…………………………………………………………………………………................................................………..................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

จุดอ่อน………………………………………………………………………………………...........................................…......................

.………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

สิ่งที่ต้องการพัฒนา…………....……………………………………………................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

**2. คุณลักษณะในการปฏิบัติงาน**

จุดเด่น…………………………………………………………………………………................................................………..................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

จุดอ่อน………………………………………………………………………………………...........................................…......................

.………………………………………………………………………………………………………….........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

สิ่งที่ต้องการพัฒนา…….....…………………………………………………................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..........................................................................

**สรุป** ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณาจากผลการปฏิบัติงานและคุณลักษณะในการปฏิบัติงานแล้วเห็นว่า

 **สมควรอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงงบประมาณ ไม่สมควรอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงงบประมาณ**

 🖵 🖵

**คณะกรรมการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ลงชื่อ…………..............…………………………(……….........................………….....……………..)ตำแหน่ง…………....................……………………. | 2. ลงชื่อ…………..............…………………………(……….........................………….....……………..)ตำแหน่ง…………....................……………………. |
|  |  |
| 3. ลงชื่อ…………..............…………………………(……….........................………….....……………..)ตำแหน่ง…………....................……………………. | 4. ลงชื่อ…………..............…………………………(……….........................………….....……………..)ตำแหน่ง…………....................……………………. |
| 5. ลงชื่อ…………..............…………………………(……….........................………….....……………..)ตำแหน่ง…………....................…………………….วันที่…......…. เดือน…….........……….พ.ศ. ….…. |