**แบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติงานระยะทดลองงาน**

ชื่อ – สกุล : .สาวิตรี สุขแสวง วุฒิการศึกษา : ..........................อายุ.............ปี

ตำแหน่ง : …planning…Staff…… สังกัดแผนก/ฝ่าย : .....................................................

วันที่เริ่มงาน : ....26 มิ.ย.60.......................... อัตราเงินเดือน : ..................................บาท

ระยะเวลาทดลองงาน : ..................................... วันครบทดลองงาน: .. 26 ตค 60.................................

การมาทำงาน สาย...........ครั้ง ลากิจ............วัน ลาป่วย.............วัน ขาดงาน..........วัน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   **หัวข้อพิจารณา** | **ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง ไม่ผ่านเกณฑ์**  **5 4 3 2 1** | **หมายเหตุ** |
|  1. การตรงต่อเวลา 2. ความรู้เกี่ยวกับงาน 3. ความคิดริเริ่ม 4. ความสามารถในการทำงานร่วมกับ ผู้อื่น 5. การปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับ บัญชา 6. ความสามารถในการเรียนรู้ การรับ มอบงาน 7. คุณภาพของงานที่ทำได้ 8. ความรับผิดชอบ 9. การแก้ปัญหา และการตัดสินใจ10. ทัศนคติต่องาน ต่อเพื่อนร่วมงาน ต่อบริษัท |  [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |  |

ความคิดเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน...........................................................................................................................................

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

**สรุปผลการประเมิน** [ ] ไม่ผ่านการทดลองงาน [ ] ผ่านการทดลองงาน

 [ ] เสนอพิจารณาปรับเงินเดือนจาก..............เป็น.............

 [ ] ยังไม่ควรปรับ

|  |  |
| --- | --- |
| (1) ลงชื่อ...................................................ผู้ประเมิน (...................................................) ตำแหน่ง................................................................ วันที่........../................/...........  | (2) ความเห็น.............................................................. ............................................................................... ลงชื่อ..................................................................... วันที่........../................/................ |
| (1) ลงชื่อ...................................................ผู้ประเมิน (...................................................) ตำแหน่ง................................................................ วันที่........../................/...........  | (2) ความเห็น.............................................................. ............................................................................... ลงชื่อ..................................................................... วันที่........../................/................ |

 รับคืนวันที่........./............./..........