**เอกสารหมายเลข 5**

**แบบประเมินสมรรถนะสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูง**

**ประกอบการพิจารณากลั่นกรองเพื่อขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการกลั่นกรอง**

**เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูง กลุ่มตำแหน่งอำนวยการทั่วไป กลุ่มที่ 1**

**สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛🞛

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้สมัครเข้ารับการกลั่นกรอง |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ตำแหน่ง |  |

|  |  |
| --- | --- |
| สังกัดกลุ่ม/กอง |  |

|  |  |
| --- | --- |
| สำนัก/จังหวัด |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้** |
| **1. สมรรถนะหลัก** 1.1 การมุ่งผลสัมฤทธิ์ 1.2 การบริการที่ดี 1.3 การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ 1.4 การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม 1.5 การทำงานเป็นทีม | **10** |  |
| **2. สมรรถนะทางการบริหาร** 2.1 สภาวะผู้นำ 2.2 วิสัยทัศน์ 2.3 การวางกลยุทธ์ภาครัฐ 2.4 ศักยภาพเพื่อนำการเปลี่ยนแปลง 2.5 การควบคุมตนเอง 2.6 การสอนงานและการมอบหมายงาน | **10** |  |
| **รวม** | **20** |  |

****ทั้งนี้ เป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1008/ว 27 ลงวันที่ 29 กันยายน 2552
เรื่อง มาตรฐานและแนวทางการกำหนดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญ รายละเอียดตาม QR Code ด้านล่างนี้

/ **ความเห็นของ**...

**เอกสารหมายเลข 5 หน้า 2**

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) |  | ผู้บังคับบัญชา |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( |   | ) |

|  |  |
| --- | --- |
| ตำแหน่ง |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วันที่ |  | เดือน |  | พ.ศ. |  |

**หมายเหตุ** : 1. ผู้บังคับบัญชา คือ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 2. เมื่อผู้ประเมินดำเนินการประเมินแล้วเสร็จ กรุณาใส่ซองปิดผนึกพร้อมลงนามกำกับให้เรียบร้อย

 และให้ผู้สมัครนำส่งภายในวันสัมภาษณ์