

แบบสรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
รอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒)
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

.....
ชื่องาน/ฝ่าย.....กลุ่มงาน

.....
หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน..... พร้อมแนบแบบฟอร์มสรุปการใช้วงเงิน

โดยมีผลการประเมินดังนี้

๑. พนักงานกระทรวงฯ มีจำนวนทั้งหมด..... ราย

๑.๑ มีสิทธิ์ได้รับการปรับค่าจ้างจำนวน.....ราย (ปฏิบัติงาน ๘ เดือนขึ้นไป)

๑.๒ ไม่มีสิทธิ์ได้รับการปรับค่าจ้างจำนวน.....ราย (ปฏิบัติงานไม่ครบ ๘ เดือน)

- มีผลการประเมินไม่ผ่านตามเกณฑ์ จำนวน.....ราย

****นับอายุงานเมื่อได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข****

๒. ทั้งนี้หน่วยงานบริหารวงเงินภายในวงเงินไม่เกิน ๔% ของเงินเดือนรวมของพนักงานกระทรวง
ทั้งหมดในหน่วยงาน โดยบริหารดังนี้

- เงินเดือนรวมพนักงานกระทรวงของหน่วยงานมีจำนวน.....บาท (ณ วันที่ ๑ กย ๖๑)

- วงเงิน ๔% จำนวน.....บาท

- หน่วยงานบริหารวงเงิน ๔% จำนวน.....บาท

- คงเหลือจำนวนเงินของหน่วยงาน จำนวน.....บาท

ลงชื่อหัวหน้าหน่วยงาน

()

หมายเหตุ ๑. ให้ทุกหน่วยงานส่งตัวแทนขอรับแบบประเมินได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔
อาคาร สนับสนุนบริการทางการแพทย์

๒. เอกสารแนบเพื่อประกอบการคำนวณ สามารถ Download ได้ที่ intranet ของโรงพยาบาลฯ
ในหัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์เรื่อง วิธีการประเมินและการปรับค่าจ้างประจำปีพนักงานกระทรวงสาธารณสุข