**หลักเกณฑ์การประเมินค่างานสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย กลุ่มวิชาชีพ และกลุ่มอำนวยการ**

**ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ**

**องค์ประกอบหลักการประเมินค่างาน**

**1. หน้าที่และความรับผิดชอบ (30 คะแนน)**

1.1 ปฏิบัติงานระดับต้น โดยต้องใช้ความคิดริเริ่มประกอบกับวิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติที่มีอยู่

(10-15 คะแนน)

1.2 ปฏิบัติงานที่ค่อนข้างยาก หรืองานที่มีขอบเขต เนื้อหาค่อนข้างหลากหลายโดยต้องใช้

ความคิดริเริ่มในงานที่มีแนวทางปฏิบัติน้อยมาก (16-20 คะแนน)

1.3 ปฏิบัติงานที่ยาก หรืองานที่มีขอบเขตเนื้อหาหลากหลายโดยต้องใช้ความคิดริเริ่ม

ในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ (21-25 คะแนน)

1.4 ปฏิบัติงานที่ยากมาก หรืองานที่มีขอบเขตเนื้อหาหลากหลาย โดยต้องใช้ความคิด

ริเริ่มในการกำหนด หรือปรับเปลี่ยนแนวทางปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์

(26-30 คะแนน)

**2. ความยุ่งยากของงาน (30 คะแนน)**

2.1 เป็นงานที่ไม่ยุ่งยาก มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน (10-15 คะแนน)

2.2 เป็นงานที่ค่อนข้างยุ่งยากซับซ้อน และมีขั้นตอนวิธีการค่อนข้างหลากหลาย

(16-20 คะแนน)

2.3 เป็นงานที่ยุ่งยากซับซ้อน ต้องประยุกต์ใช้ความรู้และประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยน

วิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ (21-25 คะแนน)

2.4 เป็นงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อนมาก ต้องประยุกต์ใช้ความรู้และประสบการณ์ ในการ

กำหนดหรือปรับเปลี่ยนแนวทางปฏิบัติงานให้เหมาะสมสอดคล้องกับสภาพการณ์

(26-30 คะแนน)

**3. การกำกับตรวจสอบ (20 คะแนน)**

3.1 ได้รับการกำกับ แนะนำ ตรวจสอบอย่างใกล้ชิด (1-5 คะแนน)

3.2 ได้รับการกำกับ แนะนำ ตรวจสอบการปฏิบัติงานบ้าง (6-10 คะแนน)

3.3 ได้รับการตรวจสอบ ติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงานเป็นระยะตามที่กำหนด

ในแผนปฏิบัติงาน (11-15 คะแนน)

3.4 ได้รับการตรวจสอบ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานตามแผน / โครงการ

(16-20 คะแนน)

**4. การตัดสินใจ (20 คะแนน)**

4.1 ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจบ้าง (1-5 คะแนน)

4.2 ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองค่อนข้างมาก วางแผนและกำหนดแนวทาง

แก้ไข ปัญหาในงานที่รับผิดชอบ (6-10 คะแนน)

4.3 ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองอย่างอิสระ สามารถปรับเปลี่ยนแนวทาง

และแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบ (11-15 คะแนน)

4.4 ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองอย่างอิสระ ในการริเริ่มพัฒนาแนวทาง

และวิธีการปฏิบัติงาน (16-20 คะแนน)

**เกณฑ์การตัดสิน**

ระดับชำนาญการพิเศษ ได้คะแนน 84 คะแนนขึ้นไป

**แบบประเมินค่างานในการขอกำหนดตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ**

**1. ตำแหน่งเลขที่ .............................**

**ชื่อตำแหน่ง ..............................................................ระดับ...............................................**

**สังกัด ...............................................................................................................................**

**ขอกำหนดเป็นตำแหน่ง ....................................................... ระดับ..................................**

**2. หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่ง (อธิบายลักษณะงานและการปฏิบัติงาน)**

|  |  |
| --- | --- |
| **หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน** | **หน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่งใหม่** |
| 1. ............................................................................  …………………………………………………………………..  2. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  3. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  4. ............................................................................  …………………………………………………………………..  5. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  6. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  7. ............................................................................  …………………………………………………………………..  8. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  9. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  10. ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….. | 1. ............................................................................  …………………………………………………………………..  2. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  3. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  4. ............................................................................  …………………………………………………………………..  5. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  6. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  7. ............................................................................  …………………………………………………………………..  8. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  9. …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  10. ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………..  (ลงชื่อรับรอง) ........................................................  (.......................................................)  ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1)  ตำแหน่ง......................................................  วันที่..........เดือน.................พ.ศ............ |

**3. วิเคราะห์คุณภาพ ความยุ่งยาก และความซับซ้อนของงานที่เหมาะสมกับตำแหน่งชำนาญการพิเศษ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **งานที่ดำเนินการ** | **การพัฒนากระบวนงาน**  **วิธีการหรือนวัตกรรมในการทำงาน** | **การนำไปปรับใช้กับงาน**  **ผลกระทบต่องาน/หน่วยงาน**  **และประโยชน์ที่ได้รับ** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1)

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

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

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ................................................ ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1)

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

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

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

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา หมายเลข (2)

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

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

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ................................................ ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (2)

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

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

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

**หมายเหตุ**

1. **กรณีคณะ สถาบัน สำนัก**

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1) หมายถึง หัวหน้าภาควิชา หัวหน้าฝ่าย หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

หรือเทียบเท่า

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (2) หมายถึง คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน ผู้อำนวยการสำนัก และ

ผู้อำนวยการส่วนงานที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ วิทยาลัย สถาบัน หรือสำนัก

2. **กรณีหน่วยงานในสังกัดสำนักงานอธิการบดี**

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1) หมายถึง ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการสำนักงานหรือเทียบเท่า

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (2) หมายถึง รองอธิการบดีที่กำกับดูแล

3. **กรณีหน่วยงานในสังกัดสำนักงานวิทยาเขต**

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (1) หมายถึง ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า

ผู้บังคับบัญชา หมายเลข (2) หมายถึง ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขต

**4. การประเมินค่างานของตำแหน่ง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้รับ** | **เหตุผลในการพิจารณา** |
| **1. หน้าที่และความรับผิดชอบ** | **30** |  |  |
| ( ) ปฏิบัติงานระดับต้น โดยต้องใช้ความคิดริเริ่ม ประกอบกับวิธีการ  หรือแนวทางปฏิบัติที่มีอยู่ (10-15 คะแนน) | 10-15 |  |  |
| ( ) ปฏิบัติงานที่ค่อนข้างยาก หรืองานที่มีขอบเขตเนื้อหาค่อนข้าง  หลากหลายโดยต้องใช้ความคิดริเริ่มในงานที่มีแนวทางปฏิบัติ  น้อยมาก (16-20 คะแนน) | 16-20 |  |
| ( ) ปฏิบัติงานที่ยาก หรืองานที่มีขอบเขตเนื้อหาหลากหลายโดยต้อง  ใช้ความคิดริเริ่มในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้  เหมาะสมกับสภาพการณ์ (21-25 คะแนน) | 21-25 |  |
| ( ) ปฏิบัติงานที่ยากมาก หรืองานที่มีขอบเขตเนื้อหาหลากหลาย  โดยต้องใช้ความคิดริเริ่มในการกำหนดหรือปรับเปลี่ยนแนวทาง  ปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ (26-30 คะแนน) | 26-30 |  |
| **2. ความยุ่งยากของงาน** | **30** |  |  |
| ( ) เป็นงานที่ไม่ยุ่งยาก มีแนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจน  (10-15 คะแนน) | 10-15 |  |  |
| ( ) เป็นงานที่ค่อนข้างยุ่งยากซับซ้อน และมีขั้นตอนวิธีการ  ค่อนข้างหลากหลาย (16-20 คะแนน) | 16-20 |  |
| ( ) เป็นงานทื่ยุ่งยากซับซ้อน ต้องประยุกต์ใช้ความรู้ และ  ประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้  เหมาะสมกับสภาพการณ์ (21-25 คะแนน) | 21-25 |  |
| ( ) เป็นงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อนมาก ต้องประยุกต์ใช้  ความรู้และประสบการณ์ในการกำหนด หรือ  ปรับเปลี่ยนแนวทางปฏิบัติงานให้เหมาะสมสอดคล้อง  กับสภาพการณ์ (26-30 คะแนน) | 26-30 |  |
| **3. การกำกับตรวจสอบ** | **20** |  |  |
| ( ) ได้รับการกำกับ แนะนำ ตรวจสอบอย่างใกล้ชิด (1-5 คะแนน) | 1-5 |  |  |
| ( ) ได้รับการกำกับ แนะนำ ตรวจสอบการปฏิบัติงานบ้าง  (6-10 คะแนน) | 6-10 |  |
| ( ) ได้รับการตรวจสอบ ติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงาน  เป็นระยะตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติงาน (11-15 คะแนน) | 11-15 |  |
| ( ) ได้รับการตรวจสอบ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงาน  ตามแผนงาน / โครงการ (16-20 คะแนน) | 16-20 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบ** | **คะแนนเต็ม** | **คะแนนที่ได้รับ** | **เหตุผลในการพิจารณา** |
| **4. การตัดสินใจ** | **20** |  |  |
| ( ) ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจบ้าง (1-5 คะแนน) | 1-5 |  |  |
| ( ) ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองค่อนข้างมาก  วางแผนและกำหนดแนวทาง แก้ไขปัญหาในงานที่รับผิดชอบ  (6-10 คะแนน) | 6-10 |  |
| ( ) ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองอย่างอิสระ  สามารถปรับเปลี่ยนแนวทางและแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงาน  ที่รับผิดชอบ (11-15 คะแนน) | 11-15 |  |
| ( ) ในการปฏิบัติงานมีการตัดสินใจด้วยตนเองอย่างอิสระในการ  ริเริ่มพัฒนาแนวทางและวิธีการปฏิบัติงาน  (16-20 คะแนน) | 16-20 |  |
| **รวม** | **100** |  |  |

**เกณฑ์การตัดสิน**

ระดับชำนาญการพิเศษ ได้คะแนน 84 คะแนนขึ้นไป

**สรุปผลการประเมินค่างาน / เหตุผล**

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

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

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

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

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

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

( ) ผ่านการประเมิน

( ) ไม่ผ่านการประเมิน

**คณะกรรมการประเมินค่างาน**

…………………………………………….

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

(หัวหน้าส่วนงาน/รองอธิการบดีที่กำกับดูแล)