**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)