แบบมอบหมายงานการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

สังกัด ................................................................กรมสรรพสามิต

รอบการประเมิน 1 ตุลาคม ...................... ถึง 30 กันยายน .......................

1. ผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน...............................................................................................................................................

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

สังกัด.............................................................................................................................................................

2. ผู้ดูแลการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ดูแล..........................................................................................................................................................

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

สังกัด..............................................................................................................................................................

3. การปฏิบัติงาน

งานที่มอบหมาย และตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ |   งานที่มอบหมาย (1) |  สอดคล้องกับงาน (2) |   ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของงาน (3) |
|  เชิงยุทธศาสตร์  |  ตาม ภารกิจ  |  ที่ได้รับมอบหมาย พิเศษ |
|  1 |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ เมื่อระบุงานที่มอบหมาย (1) แล้ว ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่สอดคล้องกับงาน (2)

(ลงชื่อ)............................................................................ผู้มอบหมายงาน

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

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้รับมอบงาน

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

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้บังคับบัญชา

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

 รายงานการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

สังกัด ................................................................กรมสรรพสามิต

รอบการประเมิน 1 ตุลาคม ............... ถึง 30 กันยายน .......................

1. ผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการ

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.............................................................................................................................................

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

สังกัด.............................................................................................................................................................

2. ผู้ดูแลการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ดูแล.........................................................................................................................................................

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

สังกัด.............................................................................................................................................................

3. การปฏิบัติงาน

รายละเอียดของงานที่ปฏิบัติงานจริง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ |   งานที่มอบหมาย (1) |  สอดคล้องกับงาน (2) |   ผลการปฏิบัติงาน (3) |
|  เชิงยุทธศาสตร์  |  ตาม ภารกิจ  |  ที่ได้รับมอบหมาย พิเศษ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ เมื่อระบุงานที่มอบหมาย (1) แล้ว ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่สอดคล้องกับงาน (2)

(ลงชื่อ)............................................................................ผู้รับมอบงาน

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

(ลงชื่อ)............................................................................พยาน (ถ้ามี)

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

-2-

ความเห็นผู้ดูแลการปฏิบัติงาน....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้ดูแลการปฏิบัติงาน

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

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้มอบหมายงาน

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

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

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้บังคับบัญชา

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือไป 1 ระดับ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)............................................................................ผู้บังคับบัญชา

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