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) |
| เชิง ยุทธศาสตร์ | ตาม  ภารกิจ | ที่ได้รับ มอบหมาย  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) |
| เชิง ยุทธศาสตร์ | ตาม  ภารกิจ | ที่ได้รับ มอบหมาย  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

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