

แบบรายชื่อผู้ที่ได้รับการพิจารณาบำเหน็จความชอบประจำปี ๒๕๕๓

แบบกำลังพล ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านยาเสพติด ๑

○ การกิจโดยตรงด้านยาเสพติด

○ การกิจเกี่ยวเนื่อง (๑)

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด

ตอนที่ ๑ : ข้อมูลเบื้องต้น (สำหรับ : ผู้รับการประเมิน)

ชื่อผู้รับการประเมิน ..... (๒)

ตำแหน่ง/สังกัดปัจจุบัน ..... (๓)

ตำแหน่ง/สังกัดในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ .....

กรม (ที่ส่งเงินเดือน) .....

กระทรวง .....

ได้รับการเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๓ จำนวน.....% หรือขั้น (๔)

( ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๓ )

หน่วยงานที่ออกคำสั่งเลื่อนเงินเดือน .....

ได้รับการเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ ๒ ของปีงบประมาณ ๒๕๕๓ จำนวน.....% หรือขั้น

( ๑ เมษายน ๒๕๕๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓ )

หน่วยงานที่ออกคำสั่งเลื่อนเงินเดือน .....

อัตราเงินเดือน (ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓) ..... (๕)

เคยได้รับการเลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษในปี ..... (๖)

○ ๒๕๕๑

ได้รับจาก

บำเหน็จความชอบกรณีพิเศษ แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด

เป็นกำลังพลในสังกัด กอ.รมน. ภาค ๔

ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สังกัด จังหวัดและส่วนราชการต่าง ๆ ในการกำกับและประสานงานของ คอ.บต.

ปฏิบัติงานใน ศป.ช.เฉพาะพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

○ ๒๕๕๒

ได้รับจาก

บำเหน็จความชอบกรณีพิเศษ แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด

เป็นกำลังพลในสังกัด กอ.รมน. ภาค ๔

ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สังกัด จังหวัดและส่วนราชการต่าง ๆ ในการกำกับและประสานงานของ คอ.บต.

ปฏิบัติงานใน ศป.ช.เฉพาะพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติดด้านรู้ / โครงการ ..... (๗)

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕..... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕..... (๘)

ตอนที่ ๒ : ผลงานที่เสนอเพื่อขอรับการประเมิน (สำหรับ : ผู้รับการประเมิน)

๒.๑ งานที่ได้รับมอบหมาย เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านยาเสพติด ตามยุทธศาสตร์ ๕ ร้วป้องกัน  
ระยะที่ ๒ (๙)

๒.๒ ผลงานดีเด่น / ผลการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ตามยุทธศาสตร์ ๕ ร้วป้องกัน ระยะที่ ๒ ที่ได้รับ  
มอบหมายให้ปฏิบัติตามหน้าที่โดยมีความคิดริเริ่ม ปฏิบัติหน้าที่ที่มีสถานการณ์ตรากตรำ เสี่ยงอันตรายมาก  
ยากลำบาก ๆ จนเกิดผลสำเร็จและผลสัมฤทธิ์ของงานที่ดีเด่น มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอันก่อให้เกิดประโยชน์  
และผลดียิ่งต่อทางราชการ สังคมและประเทศชาติ (ระบุได้ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ) (๑๐)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง มีหลักฐานตรวจสอบได้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับการประเมิน (๑๑)  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕.....

ตอนที่ ๓ : การประเมินผล (สำหรับ : ผู้ประเมิน)

ประเมินระดับที่ ๑

(๑๐)

ได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอใช้

(ลงชื่อ)

ผู้ประเมินระดับที่ ๑ (ผู้บังคับบัญชา เหนือขึ้นไป

(.....))

โดยตรงของผู้รับการประเมิน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕.....

ผู้ประเมินระดับ ๒

(๑๑)

ได้ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอใช้

(ลงชื่อ)

ผู้ประเมินระดับที่ ๒ (ผู้บังคับบัญชาสูงกว่าผู้ประเมิน

(.....))

ระดับที่ ๑ / กองกำกับการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕.....

(๑๒)

ได้ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของผู้นี้แล้ว เป็นผู้ที่มีผลการประเมิน

ดีเด่น

ดี

พอใช้

(ลงชื่อ)

หัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕.....

คำอธิบายวิธีการกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มกำลังพล ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ๑

๑. ตอนที่ ๑ และตอนที่ ๒ สำหรับผู้รับการประเมิน ดังนี้

- (๑) ภารกิจโดยตรงด้านยาเสพติด ได้แก่ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านยาเสพติดหรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับ การแก้ไขปัญหายาเสพติดโดยตรง มีโครงสร้างงานด้านยาเสพติดชัดเจน มีบัญญัติของกฎหมาย หรือเป็นผู้ได้รับคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นลายลักษณ์อักษร ภารกิจเกี่ยว ได้แก่ ภารกิจด้านอื่นเป็นภารกิจหลัก โดยลักษณะงานหลักดังกล่าวมีภารกิจที่เกี่ยวเนื่องต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- (๒) กรอกข้อมูลสถานภาพของตนเองเกี่ยวกับ ชื่อ-ชื่อสกุล หรือคำนำหน้าชื่อ
- (๓) กรอกตำแหน่ง/สังกัดปัจจุบัน ที่ช่วยราชการ/ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ตำแหน่ง/สังกัดเดิม ตามทะเบียนประวัติรับราชการ
- (๔) กรอกผลการเลื่อนเงินเดือนรวมทั้งปี ๒๕๕๓ ครั้งที่ ๑ (๑ เม.ย. ๒๕๕๓) กับครั้งที่ ๒ (๑ ต.ค. ๒๕๕๓) เช่น ๑ หรือ ๑.๕ ชั้น หรือ จำนวน %
- (๕) กรอกตัวเลขของอัตราเงินเดือน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ โดยไม่รวมเงินพิเศษอื่นใด
- (๖) ได้รับการพิจารณาบำเหน็จความชอบกรณีพิเศษ ในกรณีเช่น ผู้เป็นกำลังพลในสังกัด กอ.รมน.ภาค ๔/ เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด/ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สังกัดจังหวัด และส่วนราชการต่าง ๆ ในการกำกับ และประสานงานของ คอ.บต. หรือ ผู้ปฏิบัติงานใน ศป.ช เฉพาะพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เป็นต้น
- (๗) กรอกข้อมูลว่าปฏิบัติงานด้านยาเสพติดด้านใดตามยุทธศาสตร์ ๕ รั้วป้องกัน ระยะที่ ๒ ในโครงการหลัก ด้านรั้วชายแดน รั้วชุมชน รั้วสังคม รั้วครอบครัว การปราบปรามยาเสพติด การบำบัดรักษา สถานประกอบการ การป้องกันยาเสพติด และการบริหารจัดการแบบบูรณาการ
- (๘) ลงวันที่เริ่มต้นและวันที่สิ้นสุดการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๓
- (๙) กรอกข้อมูลของงานที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาเสพติด
- (๑๐) กรอกข้อมูลผลงานดีเด่นที่สมควรจะเสนอให้ผู้บังคับบัญชาได้รับทราบ  
เชิงปริมาณ หมายถึง ผลงานด้านยาเสพติดที่สามารถ ระบุเป็นจำนวนนับได้ เช่น จำนวนคดี/ของกลาง ยาเสพติดที่จับกุมได้ ผลการปฏิบัติงานด้านบำบัดรักษารายหัว เป็นต้น  
เชิงคุณภาพ หมายถึง ผลงานด้านยาเสพติดที่ไม่สามารถระบุเป็นจำนวนนับได้
- (๑๑) ลงลายมือชื่อและตัวบรรจง พร้อมวันเดือนปี ที่รายงานผลการปฏิบัติงาน

๒. ตอนที่ ๓ สำหรับผู้ประเมิน

- (๑๐) ผู้ประเมินระดับที่ ๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดและทำเครื่องหมายในช่อง หัวข้อผลงาน ดีเด่น ดี หรือพอใช้ และลงลายมือชื่อ (ผู้บังคับบัญชาเหนือผู้รับการประเมินขึ้นไป)
- (๑๑) ผู้ประเมินระดับที่ ๒ ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดและทำเครื่องหมาย ในช่องหัวข้อผลงาน ดีเด่น ดี หรือพอใช้ และลงลายมือชื่อ (ระดับผู้อำนวยการกอง/สำนัก หรือเทียบเท่า)
- (๑๒) ตรวจสอบผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดและทำเครื่องหมายในช่อง หัวข้อผลงาน ดีเด่น ดีหรือพอใช้ และลงลายมือชื่อ (หัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)