

ข้อตกลงสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรสายสนับสนุน

หน่วยงาน............................. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

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

1. ข้อตกลงระหว่าง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชิชญาสุ์ ช่างเรียน ตำแหน่ง รองอธิการบดี ผู้รับข้อตกลง และ .................................................ตำแหน่ง .............................................................. ผู้ทำข้อตกลง

2. ข้อตกลงนี้เป็นข้อตกลงฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลาในการประเมินเริ่มตั้งแต่

 วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2564

 วันที่ 1 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2564

3. รายละเอียดของข้อตกลงแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการของสายสนับสนุน ได้แก่ ภาระงานต่างๆ ข้อตกลง/ตัวชี้วัด/ผลงานของรายบุคคล คะแนน ค่าคะแนน น้ำหนัก คะแนนผลสัมฤทธิ์ เกณฑ์การประเมินและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายข้อตกลงนี้

4. ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชิชญาสุ์ ช่างเรียน ผู้รับข้อตกลง ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ...................................................... ได้พิจารณาและเห็นชอบกับภาระงานต่างๆ ข้อตกลง/ตัวชี้วัด/ผลงานของรายบุคคล คะแนน ค่าคะแนน น้ำหนัก คะแนนผลสัมฤทธิ์ เกณฑ์การประเมินและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายข้อตกลงนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ..................................................................ให้เป็นไปตามข้อตกลงฯ ที่จัดทำขึ้นนี้

5. ข้าพเจ้า............................................................ ผู้ทำข้อตกลง ได้ทำความเข้าใจในข้อตกลงตามข้อ 3 แล้ว ขอรับรองว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด

6. ผู้รับข้อตกลงและผู้ทำข้อตกลงได้เข้าใจในข้อตกลงการปฏิบัติราชการของบุคคลและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชิชญาสุ์ ช่างเรียน) (................................................................)

 รองอธิการบดี ตำแหน่ง ...............................................

 ผู้ทำข้อตกลง ผู้ทำข้อตกลง

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

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

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

 พยาน พยาน