เอกสารหมายเลข 4 แผนพัฒนารายบุคคล

ชื่อ - สกุล ผู้รับการพัฒนา ....................................................................... ตำแหน่ง ................................................................... ระดับ ...............................................

กลุ่มงาน ................................................................................................. หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ปีงบประมาณ รอบการประเมิน รอบที่ 1 1 ตุลาคม ................... ถึง 31 มีนาคม ................... รอบที่ 2 1 เมษายน ................... ถึง 30 กันยายน ...................

รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา 🞏 รอบที่ ๑ 🞏 รอบที่ ๒

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ****ที่ต้องได้รับการพัฒนา****(ระบุเลขรหัสเพียงหัวข้อเดียว)****(A)** | **หัวข้อ/ประเด็น/เรื่อง****ที่จะพัฒนา****(โครงการ/กิจกรรม)****(B)** | **วิธีการพัฒนา****(C)** | **ระยะเวลาที่พัฒนา****(D)** | **ผลการพัฒนา****(E)** |
| ความรู้ |  |  |  |  | **ผลการพัฒนาอยู่ในระดับ** | **ลงนามผู้ประเมิน****………………………** |
| ทักษะ |  | ๑ | ๒ | ๓ | ๔ |
| สมรรถนะ |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ ๑. ช่อง (A) ความรู้ หรือ ทักษะ หรือ สมรรถนะ ที่จะพัฒนาเพียง ๑ หัวข้อ โดยระบุเป็นเลขรหัส ตามเอกสาร “การกำหนดเลขรหัสสำหรับรายละเอียดการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล”

 ๒. ช่อง (B) โปรดระบุชื่อหลักสูตรหรือกิจกรรมหรือโครงการที่ใช้ในการพัฒนา ความรู้ ทักษะ หรือสมรรถนะที่ระบุในช่อง (A)

 ๓. ระดับการพัฒนาแบ่งออกเป็น ๔ ระดับ ดังนี้ ระดับ ๑: ควรพัฒนาต่อ ระดับ ๒: พอใช้ ระดับ ๓: ดี ระดับ ๔: ดีกว่าที่คาดหวัง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ประเมินใส่เครื่องหมาย ✓ ในระดับที่เห็นสมควร

 ๔. ส่งให้กองการเจ้าหน้าที่พร้อมกับแบบมอบหมายงานในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา

**ลงชื่อผู้รับการพัฒนา ลงชื่อผู้ประเมินผลการพัฒนารายบุคคล**

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

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

 วันที่............................................................... วันที่................................................................