

แบบการพิจารณาคัดเลือก

ผู้ดำรงตำแหน่งนิติกรให้ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ ตำแหน่งนิติกร

 กรณีขอรับเงินเพิ่มฯ ครั้งแรก กรณีขอรับเงินเพิ่มฯ ในอัตราที่สูงขึ้น

ชื่อ - นามสกุลตำแหน่งเลขที่

ตำแหน่ง ระดับ

สังกัด กลุ่ม/ งาน/ ฝ่าย

สำนัก/กอง/ สำนักงาน

ส่วนที่ ๑ การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

๑. คุณวุฒิการศึกษา

- () ได้รับปริญญาตรีในสาขาวิชากฎหมาย
- () ได้รับปริญญาโทในสาขาวิชากฎหมาย
- () ได้รับปริญญาเอกในสาขาวิชากฎหมาย

๒. ผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนานักกฎหมายภาครัฐ หรือหลักสูตรอื่นที่เทียบเท่า ซึ่ง ก.พ. กำหนดหรือรับรอง

- () ได้รับประกาศนียบัตรการอบรมหลักสูตรการพัฒนานักกฎหมายภาครัฐ
ระดับ (ระบุ ต้น/กลาง) รุ่นที่
- ปีที่ได้รับประกาศนียบัตร ออกโดย
- () ได้รับประกาศนียบัตรการอบรมหลักสูตรอื่นที่เทียบเท่า ซึ่ง ก.พ. กำหนด หรือรับรอง
ชื่อหลักสูตร
- ระดับ รุ่นที่
- ปีที่ได้รับประกาศนียบัตร ออกโดย

๓. ระยะเวลาการปฏิบัติงานด้านกฎหมาย

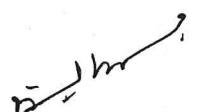
รวม ปี เดือน วัน

- () ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- () ไม่ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔. สัดส่วนการปฏิบัติงานด้านกฎหมาย

คิดเป็นร้อยละ ของระยะเวลาทั้งหมดที่ใช้ในการปฏิบัติงานในแต่ละปี

- () ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- () ไม่ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด



สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- () ผ่าน
- () ไม่ผ่าน (ระบุเหตุผล)

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

(ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)
(.....)

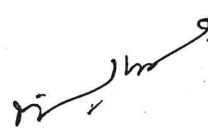
(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) (ผู้รับรอง)
(.....)

เลขานุการกรมการศาสนา

วันที่ เดือน พ.ศ.



ส่วนที่ ๒ สรุปผลการประเมินความรู้ ความสามารถ คุณลักษณะ และพฤติกรรม

(เฉพาะกรณีการพิจารณาคัดเลือกบุคคลให้ได้รับ พ.ต.ก. ครั้งแรก)

การประเมินความรู้ ความสามารถของบุคคล โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย

๑) ลักษณะของผลงานที่น่าเสนอ

() กรณีที่ ๑ ผลงานหรือผลสำเร็จของงานด้านกฎหมาย

คุณภาพของงาน

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

ความยุ่งยากของผลงาน

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

ระดับความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ความชำนาญ และประสบการณ์ด้านกฎหมาย

() สูงกว่ามาตรฐาน () ตามมาตรฐาน

การนำผลงานไปใช้

() เป็นผลงานที่ได้นำไปปฏิบัติจริง และเสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่กำหนด

() เป็นผลงานที่ได้นำไปปฏิบัติจริง อยู่ระหว่างดำเนินการ

() เป็นผลงานที่ไม่ได้มีการนำไปปฏิบัติจริง

ผลสำเร็จของงาน

() ตามเป้าหมายที่กำหนด และก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ

() ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

() ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อทางราชการ

() กรณีที่ ๒ ข้อเสนอการพัฒนาระบบงานด้านกฎหมาย

คุณภาพของงาน

() ผ่าน () ไม่ผ่าน

การนำความรู้จากการอบรมมาใช้

() มีการนำความรู้จากการอบรมฯ มาใช้

() ไม่มีการนำความรู้จากการอบรมฯ มาใช้

การนำผลงานไปใช้

() เป็นผลงานที่ได้นำไปปฏิบัติจริง

() เป็นผลงานที่ไม่ได้มีการนำไปปฏิบัติจริง

ผลสำเร็จของงาน

() ก่อให้เกิดการปรับปรุง/พัฒนาระบบงานด้านกฎหมายของส่วนราชการ

() ไม่ก่อให้เกิดการปรับปรุง/พัฒนาระบบงานด้านกฎหมายของส่วนราชการ

๒) สรุปผลการประเมินความรู้ ความสามารถของบุคคล

- () ผ่าน (ระบุเหตุผล
.....
.....)
- () ไม่ผ่าน (ระบุเหตุผล
.....
.....)

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ตำแหน่ง)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ตำแหน่ง)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
(ตำแหน่ง)
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) เลขานุการ
ตำแหน่ง หัวหน้างานบริหารบุคคล
วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ให้ส่วนราชการจัดทำรายงานการประชุม บันทึกความเห็น ข้อเสนอแนะ และมติคณะกรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย แนบมาพร้อมนี้ด้วย



ส่วนที่ ๓ สรุปผลการประเมินคุณลักษณะ และพฤติกรรมของบุคคล
(เฉพาะกรณีการพิจารณาคัดเลือกบุคคลให้ได้รับ พ.ต.ก. ครั้งแรก)

๑) องค์ประกอบการประเมิน

ลำดับที่	คุณลักษณะและพฤติกรรมที่ใช้ในการประเมิน	ระดับการประเมิน	คะแนนที่ได้รับ

๒) วิธีการประเมิน (ระบุวิธีการ)

.....

.....

.....

.....

.....

๓) ความเห็นของผู้ประเมิน

๓.๑) ผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

.....

๓.๒) ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

.....

.....

.....

.....



๔) สรุปผลการประเมินคุณลักษณะ และพฤติกรรมของบุคคล

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)
(ระบุเหตุผล)

.....
.....

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐)
(ระบุเหตุผล)

.....
.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) (ผู้บังคับบัญชาระดับต้น)
(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อผู้ประเมิน) (ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ)
(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

- () การประเมินเป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการที่ อ.ก.พ.กรม กำหนด
- () การประเมินไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการที่ อ.ก.พ.กรม กำหนด

(ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) (ผู้รับรอง)

(.....)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

วันที่ เดือน พ.ศ.

Handwritten signature