

แบบฟอร์มประเมินผลทดลองงาน (ระดับพนักงาน) - ครั้งที่

ชื่อพนักงาน (Employee's name) _____ ตำแหน่ง _____

สังกัดฝ่าย _____ สาขา _____ วันเริ่มงาน _____ อายุงาน _____ ปี _____ เดือน _____

ดีเยี่ยม (Excellent) = 5		ดีมาก (Very Good) = 4		ดี (Good) = 3		พอใช้ (Fair) = 2		ต่ำ (Poor) = 1	
No	ปัจจัยที่ต้องพิจารณา (Factors of evaluation)	คะแนน (Point)				ความเห็นเพิ่มเติมของหัวหน้างาน			
		น้ำหนัก	คะแนน						
1	ปริมาณงานที่ทำได้เมื่อเทียบกับเป้าหมาย หรือที่ได้รับมอบหมาย (ให้ดูเป้าหมาย-KPI ของแต่ละคน ดูว่าทำได้มากน้อยเพียงใด)	40				ความเห็นเพิ่มเติมของหัวหน้างาน			
2	คุณภาพ ความถูกต้องของงาน (ไม่ต้องแก้ไข หรือแทบไม่ผิดเลย)	10							
3	ความสามารถในการวางแผน และควบคุมงานให้เป็นไปตามแผน	5							
4	ความสามารถในการแก้ไขปัญหาต่างๆ ในงาน (แก้ไขได้ดีเพียงใด)	2.5							
5	ทำงานได้เองอย่างอิสระ คิดเองทำเองได้ (ไม่ต้องให้ดูแลใกล้ชิด)	5							
6	ทักษะในการสื่อสารได้อย่างชัดเจน-ตรงประเด็น	2.5				ภาษาอังกฤษ.....			
7	ความรู้ในงานที่รับผิดชอบ	5							
8	ความรู้ในงานของฝ่ายอื่นๆ ที่ควรจะรู้ รวมถึงระบบงานในองค์กร	2.5							
9	ความรู้ทางธุรกิจขององค์กร (Sense of Business)	2.5				ความเห็นเพิ่มเติมของผู้จัดการ			
10	การคิดที่เป็นระบบมีเหตุและผลที่เชื่อมโยงกัน (Logical mind)	2.5							
11	ความละเอียดรอบคอบ	2.5							
12	ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	2.5							
13	เซาว์ไหวพริบ-ความฉลาด	2.5							
14	ความกระตือรือร้นที่จะทำงาน/ ความมุ่งมั่นตั้งใจทำงาน	5							
15	ความเชื่อมั่นในตนเอง	2.5							
16	ความอดทนต่อการข่มขู่หรือต่อสภาวะกดดัน	2.5							
17	ความรักในองค์กร	2.5							
18	จิตสำนึกด้านการบริการผู้อื่น	2.5							
คะแนนรวม (Total)		100				ประวัติการทำงาน			
() ประเมินผลการทดลองงาน		- ลาป่วย _____ วัน / ลากิจ _____ วัน / ขาดงาน _____ วัน				() ประเมินผลงานประจำปี			
[] ให้ผ่านทดลองงาน [] ไม่ให้ผ่านทดลองงาน		- มาสาย _____ ครั้ง - ถูกลงโทษ _____ ครั้ง							
[] อื่นๆ _____									
ลงชื่อ _____ ผู้ประเมิน		ลงชื่อ _____ ผู้ประเมิน							
วันที่ _____ / _____ / _____		วันที่ _____ / _____ / _____							
ลงชื่อ _____ ผู้จัดการ/ผู้บริหาร		ลงชื่อ _____ ผู้จัดการ/ผู้บริหาร							
วันที่ _____ / _____ / _____		วันที่ _____ / _____ / _____							
ผู้ถูกประเมิน _____ รับทราบ		ผู้ถูกประเมิน _____ รับทราบ							
วันที่ _____ / _____ / _____		วันที่ _____ / _____ / _____							