

สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานพนักงานราชการ

กศน. อำเภอ..... ครั้งที่.....

ตั้งแต่วันที่ เดือนพ.ศ. ถึงวันที่ เดือนพ.ศ.

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง เลขที่	สถานที่ปฏิบัติงาน	ผลการประเมิน			รวม	หมายเหตุ	
					องค์ประกอบที่ 1					องค์ประกอบที่ 2 พฤติกรรมกร ปฏิบัติงาน
					เชิง ปริมาณ	เชิง คุณภาพ	รวม			

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....

วันที่..... เดือน พ.ศ.