

แบบสรุปคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานของพนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน
สำนักงานเลขานุการ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สรุปผลการประเมิน (จากส่วนที่ 4)			ระดับผลการประเมิน
			คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงาน	คะแนนพฤติกรรมการปฏิบัติงาน	คะแนนรวม	

ผู้ประเมิน

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....