

แบบสรุปคะแนนผลการประเมินการปฏิบัติงานของพนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด \_\_\_\_\_

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สรุปผลการประเมิน (จากส่วนที่ ๔)		คะแนนรวม	ระดับผลการประเมิน
			คะแนนผลสัมฤทธิ์ของงาน	คะแนนพฤติกรรมการปฏิบัติงาน		

ผู้ประเมิน

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง

วันที่

\_\_\_\_\_