

รายละเอียดการประเมินศักยภาพประกอบการพิจารณาการย้ายผู้บริหารสถานศึกษา
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ เขต 2

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....ระดับ.....รับเงินเดือน.....บาท
อัตราเงินเดือน.....บาท

1. วิสัยทัศน์ ความเป็นผู้นำ จำนวน.....หน้า
2. ความรู้ความสามารถในการพัฒนาสถานศึกษา จำนวน.....หน้า
3. ผลการปฏิบัติงาน
 - 3.1 โรงเรียนดีเด่นหรือกิจกรรมของโรงเรียนดีเด่น
ระดับ.....ชื่อรางวัล.....
 - 3.2 ผู้บริหารดีเด่น
ระดับ.....ชื่อรางวัล.....
 - 3.3 ครูผู้สอนดีเด่น
ระดับ.....ชื่อรางวัล.....
 - 3.4 คะแนนผลการประเมิน o-net ค่าเฉลี่ยคะแนนรวมทุกวิชา.....
4. ประสิทธิภาพในการบริหารสถานศึกษา
 - 4.1 ระยะเวลาดำรงตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษา.....ปี.....เดือน
 - 4.2 การพัฒนาตนเอง จำนวน.....ชั่วโมง
5. คุณวุฒิ.....วิชาเอก.....
6. การศึกษาวินัยและจรรยาบรรณวิชาชีพ.....
7. ความอาวุโสตามหลักราชการ
 - 7.1 ดำรงตำแหน่ง ระดับ ค.ศ.....เงินเดือน.....บาท
 - 7.2 ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งทั้งหมด บรรจุเข้ารับราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
8. ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งผู้บริหารในโรงเรียนปัจจุบัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....