**เอกสารแนบ 1
แบบการประเมินผลตนเอง
การปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากรสายสนับสนุน มหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีงบประมาณ 2561 และปีการศึกษา 2560**

**-------------------------------------- -----**

**ตอนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล
คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน 🖵 ที่เกี่ยวกับตัวของท่านตามความเป็นจริง
1. เพศ 🖵 ชาย 🖵 หญิง

 2. อายุ 🖵 น้อยกว่า 30 ปี 🖵 31 – 40 ปี
 🖵 41 – 50 ปี 🖵 มากกว่า 50 ปี

3. ประเภทตำแหน่ง
🖵 ข้าราชการ
🖵 พนักงานราชการ
🖵 พนักงานมหาวิทยาลัย
🖵 ลูกจ้างประจำ

**ตอนที่ 2. แบบประเมินตนเองระดับของการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร (สายสนับสนุน) มหาวิทยาลัยนเรศวร
คำชี้แจง** โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านให้ตรงกับความเป็นจริง หรือ ใกล้เคียงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย 🗸 ลงในช่องระดับปฏิบัติตามเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1 หมายถึง ท่านปฏิบัติในระดับน้อยมาก
2 หมายถึงท่านปฏิบัติในระดับน้อย
3 หมายถึง ท่านปฏิบัติในระดับปานกลาง
4 หมายถึง ท่านปฏิบัติในระดับมาก
5 หมายถึง ท่านปฏิบัติในระดับมากที่สุด

 **เอกสารแนบ 2
(ตัวอย่าง)
สรุปแบบประเมินผลตนเอง
ในการปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบุคลากร (สายสนับสนุน) สังกัดมหาวิทยาลัยนเรศวร ประจำปีงบประมาณ 2561 และปีการศึกษา 2560
หน่วยงาน.....................................................**

**ตอนที่ 1. ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน**

**1.1 เพศ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** |
| ชาย | ...................... | ...................... |
| หญิง | ...................... | ...................... |
| **รวม** | ...................... | **100.00** |

 **1.2 อายุ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** |
| น้อยกว่า 30 ปี | ...................... | ...................... |
| 31 – 40 ปี | ...................... | ...................... |
| 41 – 50 ปี | ...................... | ...................... |
| มากกว่า 50 ปี | ...................... | ...................... |
| **รวม** | ...................... | **100.00** |

 **1.3 ประเภทตำแหน่ง**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวน** | **ร้อยละ** |
| ข้าราชการ | ...................... | ...................... |
| พนักงานราชการ | ...................... | ...................... |
| พนักงานมหาวิทยาลัย | ...................... | ...................... |
| ลูกจ้างประจำ | ...................... | ...................... |
| **รวม** | ...................... | **100.00** |

 **หมายเหตุ : มีบุคลากรปฏิบัติงานจริง จำนวน..............คน ได้รับแบบสอบถามกลับ จำนวน................ฉบับ**