

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสมุทรปราการ (กลุ่มยุทธศาสตร์และสารสนเทศการปศุสัตว์ โทร.๐-๒๓๘๔-๓๕๓๐)

ที่ สป ๐๐๐๘/๒๕๐๗

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรายบุคคล (IDP) ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผู้ได้บังคับบัญชา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ตามที่ กองการเจ้าหน้าที่ มีหนังสือให้รายงานแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรายบุคคล (IDP) ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผู้ได้บังคับบัญชา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ รอบที่ ๒/๒๕๖๙ (เดือนเมษายน ๒๕๖๙-เดือนกันยายน ๒๕๖๙) โดยนำหลักฐานการดำเนินงานรายงาน (๑) เว็บไซต์ของหน่วยงานด้วยการติดตั้งแถบสัญลักษณ์ (banner) ใช้ชื่อว่า “IDP ของหน่วยงาน” และ (๒) ผ่าน GOOGLE Forms ของกองการเจ้าหน้าที่ ได้ที่ <https://form.gle/dR๗๙PLFbkvgS๗A> ให้แล้วเสร็จภายในที่กำหนด นั้น

ในการนี้ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการวางแผนตามตัวชี้วัดด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรายบุคคล (IDP) รอบที่ ๒/๒๕๖๙ พร้อมทั้งสรุปผลตามแบบการรายงาน เสร็จเรียบร้อย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นายธวัช ปิ่นแก้ว)

ปศุสัตว์จังหวัดสมุทรปราการ



แบบสรุปข้อมูลการดำเนินการตามตัวชี้วัด "ระดับความสำเร็จในการพัฒนาผู้ได้บังคับบัญชา"

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รอบการประเมิน

☐ 1/2569

☒ 2/2569

แผนการพัฒนาผู้ได้บังคับบัญชา (กรอกข้อมูลรอบประเมินที่ 1)			
ข้าราชการ		จำนวน13..... คน	
<u>ระดับตำแหน่ง</u>			
เชี่ยวชาญ	คน	อาวุโส	1.....คน
ชำนาญการพิเศษ	1.....คน	ชำนาญงาน	2.....คน
ชำนาญการ	3.....คน	ปฏิบัติงาน	3.....คน
ปฏิบัติการ	3.....คน		
พนักงานราชการ		จำนวน12..... คน	
<u>กลุ่มงาน</u>			
บริการ	1.....คน	เชี่ยวชาญเฉพาะ	คน
เทคนิค	9.....คน	เชี่ยวชาญพิเศษ	คน
บริหารทั่วไป	2.....คน		

ผลการพัฒนาผู้ได้บังคับบัญชา (กรอกข้อมูลรอบประเมินที่ 2)			
ข้าราชการ		จำนวน15..... คน	
<u>ระดับตำแหน่ง</u>			
เชี่ยวชาญ	คน	อาวุโส	1.....คน
ชำนาญการพิเศษ	1.....คน	ชำนาญงาน	2.....คน
ชำนาญการ	4.....คน	ปฏิบัติงาน	3.....คน
ปฏิบัติการ	4.....คน		
พนักงานราชการ		จำนวน12..... คน	
<u>กลุ่มงาน</u>			
บริการ	1.....คน	เชี่ยวชาญเฉพาะ	คน
เทคนิค	9.....คน	เชี่ยวชาญพิเศษ	คน
บริหารทั่วไป	2.....คน		

ผู้รายงาน
ลงชื่อ

(นายกุลศล สู่ไชยจิต.)

วันที่ / /

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ฝ่าย/เขต
ลงชื่อ
(นายธวัฒน์ ปิ่นแก้ว)

(.....)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ / /