



มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย  
 สรุปลผลการประเมินการปฏิบัติงานบุคลากร ครั้งที่ ...../.....  
 สังกัด.....

ที่	ชื่อ - ฉายา / นามสกุล	ผลการประเมิน				หมายเหตุ
		ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้	
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
๑๕						
๑๖						
๑๗						
๑๘						
๑๙						
๒๐						
๒๑						

รับรองตามนี้

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 ...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 ...../...../.....