

 **ข้อตกลงเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงาน (MOU)**

**ของข้าราชการครูโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช (สายการสอน)**

**ของ**

**................................................**

**ตำแหน่ง ครู**

**โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช**

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๒**

**สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**



**ข้อตกลงเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงาน**

**สายงานการสอน
โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช**

**สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓**

**(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

๑. ข้อตกลงระหว่าง ตำแหน่ง ผู้รับการประเมิน กับ นายส.สมบัติ มีสุนทร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช ผู้บังคับบัญชา

๒. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ตกลงที่จะดำเนินการตามข้อตกลงการปฏิบัติงานที่แนบท้ายให้แล้วเสร็จภายใน ๖ เดือน เริ่ม ...............................................................................

...............................................................................................

๓. รายละเอียดข้อตกลง เกี่ยวกับผลการปฏิบัติงาน ซึ่งได้กำหนดตัวชี้วัด/เกณฑ์การประเมินและผลการปฏิบัติงานระดับค่าน้ำหนัก โดยจะแล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนดและตามรายละเอียดอื่นๆแนบท้ายข้อตกลงนี้

๔. ข้าพเจ้า นายส.สมบัติ มีสุนทร ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ ได้พิจารณาและเห็นชอบข้อตกลงเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานซึ่งตั้งเป้าหมายว่าจะแล้วเสร็จ และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ ปรากฏอยู่ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับและตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของ ตำแหน่ง..................... ให้เป็นไปตามข้อตกลงที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ได้ทำความเข้าใจข้อตกลง ตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้ข้อตกลงกับ นายส.สมบัติ มีสุนทร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช ว่าจะมุ่งมั่น ปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของข้อตกลงเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงาน

๖. ผู้รับข้อตกลงและผู้ทำข้อตกลง ได้ทำความเข้าใจในข้อตกลงการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องต้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

|  |  |
| --- | --- |
| (ลงชื่อ) ผู้รับข้อตกลง  |  (ลงชื่อ) ผู้ทำข้อตกลง |
|  ( นายส.สมบัติ มีสุนทร ) |  |  ( ) |
| ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช |  | ตำแหน่ง . |

**รายละเอียดการปฏิบัติราชการ**

**โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช**

**วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒**

 **๑. บันทึกข้อตกลงนี้** ใช้เป็นข้อตกลงทางการเรียนของนักเรียนภาคเรียนที่ 2 ในปีการศึกษา ๒๕๖๒

 **๒. รายวิชาที่สอนของข้าพเจ้ามีทั้งหมด** ได้แก่

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายวิชา** | **รหัสวิชา** | **ชั้น** | **จำนวนนักเรียน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |  |

 **๓. รายละเอียดของข้อตกลง** ได้แก่ ข้าพเจ้าผู้รับผิดชอบนักเรียนตามข้อ ๒ จะจัดกระบวนการเรียนรู้ หาสื่อ นวัตกรรม วิธีการและแนวทางต่างๆ ของนักเรียนด้วยความมุ่งมั่นอย่างเต็มความสามารถ ซึ่งมีแผนการพัฒนานักเรียนข้างต้น ดังนี้

**วิธีปฏิบัติ**

1. ด้านการจัดการเรียนการสอน จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเน้นการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประยุกต์ ริเริ่มสร้างสรรค์ ให้ผู้เรียนสะท้อนความสามารถตามผลการเรียนรู้ ความแตกต่างและความสามารถของผู้เรียน ออกแบบการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักเรียนได้พัฒนาตามผลการเรียนรู้
2. ด้านการบริหารจัดการชั้นเรียนมีความยืดหยุ่นในการจัดห้องเรียน ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างครูกับผู้เรียน ร่วมกันสร้างข้อตกลงในการอยู่ร่วมกัน กำกับดูแลการปฏิบัติของผู้เรียนให้เป็นไปตามข้อตกลง
3. ด้านการพัฒนาตนเองและวิชาชีพ ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยการศึกษาจากเอกสาร เข้าประชุมสัมมนา อบรมทางวิชาการ รวบรวมประมวลความรู้ในการพัฒนาตนเองและวิชาชีพ แลกเปลี่ยนความความคิดเห็นทางด้านวิชาการกับเพื่อนงาน
4. ด้านงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย (นอกเหนือการสอน ) ให้ความร่วมมือสนับสนุน แสดงบทบาทผู้นำหรือผู้ตาม ส่งเสริมสนับสนุน เสริมแรงให้กำลังใจ

**ข้าพเจ้า** นายส.สมบัติ มีสุนทร ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ .................................................... ได้พิจารณาเห็นชอบตามรายละเอียดข้อตกลงทั้ง ๔ ด้าน ข้าพเจ้ายินดีให้คำแนะนำ กำกับดูแลตรวจสอบ ผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อตกลง

 **ผู้ทำข้อตกลงและผู้รับข้อตกลง** ได้เข้าใจในสาระสำคัญของข้อตกลงและเห็นพ้องกันจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

 (ลงชื่อ) ……………………………………….ผู้ทำข้อตกลง

 ( )

 ครูโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

 (ลงชื่อ) ................................................ผู้รับข้อตกลง

 ( นายส.สมบัติ มีสุนทร )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

 วันที่ ........ เดือน .................. พ.ศ. ๒๕๖๒