

【附件五】

基隆市國民教育地方輔導團【工作人員】服務績效考核表

姓名		職稱		到職日期	年 月 日
工作內容 (請條列說明) (由受考人填寫)					
優良事蹟 (請條列說明) (由受考人填寫)					
受考人(親簽)		考核日期	年 月 日		
考核項目	說明	考核評分 (由直屬或上級長官填寫)			
專業知能	業務規劃能力，嫻熟業務法規並具相關專業知能，充分發揮運用於業務	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 佳	<input type="checkbox"/> 再提升	
溝通協調	善於上下溝通、平行協調，能自動自發與人合作、樂意與人協調溝通，順利達成任務	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 佳	<input type="checkbox"/> 再提升	
工作效率	工作方法之正確性、工作數量及完成度、工作執行力、精確掌控時間及效率	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 佳	<input type="checkbox"/> 再提升	
品質與服務態度	認真負責、敬業精神、服務態度、主動積極性、團隊合作精神、出勤狀況	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 佳	<input type="checkbox"/> 再提升	
發展潛能	研究創造、思考應變能力，達成分團目標	<input type="checkbox"/> 優	<input type="checkbox"/> 佳	<input type="checkbox"/> 再提升	
獎勵建議	<input type="checkbox"/> 嘉獎兩次 <input type="checkbox"/> 嘉獎乙次 <input type="checkbox"/> 不予敘獎				
直屬或上級長官簽名 (親簽)		考核小組			