

แบบฟอร์มตรวจสอบหรือ Checklist การปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง (พนักงานทำความสะอาด)

ประจำเดือน ..... พ.ศ.....

สำนัก.....

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	ดีมาก (๕)	ดี (๔)	พอใช้ (๓)	น้อย (๒)	ควรปรับปรุง (๑)
<b>๑. พนักงานทำความสะอาดประจำสำนัก</b>					
๑.๑ การเก็บกวาดฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกตามซอกมุม					
๑.๒ เช็ดถูทำความสะอาดเป็นประจำ และทุกๆครั้งที่พื้นสกปรก					
๑.๓ ปิดกวาดหยากไย่ ฝุ่นละออง ขัดถูผนังเพดานอย่างสม่ำเสมอ					
๑.๔ ใช้ไม้ม็อบดันฝุ่นและน้ำยาเก็บฝุ่นให้พื้นสะอาดและเงางาม					
๑.๕ ทำความสะอาดห้อง Pantry อย่างสม่ำเสมอ และมีการล้างถังดักไขมันตามรอบที่สำนักกำหนด (ถ้ามี)					
๑.๖ เก็บขยะมูลฝอยตามรอบที่สำนักกำหนด เปลี่ยนถุงดำแล้วนำไปทิ้งในที่ที่กำหนด และเช็ดถูทำความสะอาดถังขยะสม่ำเสมอ					
<b>๒. ความสะอาดห้องน้ำ</b>					
๒.๑ ขัดล้างให้สะอาดปราศจากกลิ่นคราบและพื้นต้องแห้งทุกครั้งหลังการขัด					
๒.๒ ขัดล้างเครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ ฝาผนังให้สะอาดและเงางาม					
๒.๓ ใช้น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อเพื่อระงับกลิ่นอับ และฆ่าเชื้อโรคในห้องน้ำ					
<b>๓. การปฏิบัติงานและอุปนิสัยของพนักงาน</b>					
๓.๑ แต่งกายสะอาดเรียบร้อย					
๓.๒ กริยามารยาทเรียบร้อยยิ้มแย้มแจ่มใส					
๓.๓ ไม่มีนิสัยลักเล็กขโมยน้อย					
๓.๔ สภาพของการทำงานโดยรวมและสามารถปฏิบัติงานได้ดี					
๓.๕ ทำงานตรงต่อเวลาตามที่หน่วยงานราชการกำหนด					
<b>๔. การมีส่วนร่วมในกิจกรรมอื่นๆ</b>					
๔.๑ ให้ความร่วมมือในกิจกรรมของสำนักงาน					
๔.๒ ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่สำนักมอบหมาย					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี)

.....  
 .....

.....

(.....)

ผู้ถูกประเมิน

.....

(.....)

ผู้ประเมิน