

เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกือกลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
 ของ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

.....
 ส่วนราชการ (ระบุงาน/ฝ่าย/กลุ่ม).....
 ประเมินเพื่อดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ชื่อ/ตำแหน่ง ปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลา ดำรง ตำแหน่ง ที่ขอ เกือกล	ตำแหน่ง/ลักษณะ งาน ที่ปฏิบัติ ใน ตำแหน่ง ที่ขอเกือกล	ระยะเว ลาที่ขอ เกือกล	จำนวน ผู้ร่วม ดำเนิน การ	สัดส่วนที่ ผู้ขอ เกือกลได้ ปฏิบัติงา น %	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน ของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ ตำแหน่ง วุฒิ เมื่อ ได้รับใบประกอบ	ตั้งแต่วันที่ ถึง ตั้งแต่วันที่	ตำแหน่งที่ 1..... ระดับ มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	 ปี เดือน วัน ปี เดือน	 คน	%	ตำแหน่ง <u>ลักษณะงานที่ปฏิบัติ</u> (ลักษณะงานตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งของ ก.พ.)/...../.....	ผู้ขอ ประเมิน..... (.....)/...../.....

วิชาชีพ (ถ้ามี)								ผู้บังคับบัญชาที่ ควบคุม..... (.....)//.....ผู้บังคับบัญชาเหนือ ขึ้นไป1ระดับ.. (.....)//.....
เมื่อ	ถึง	ตำแหน่งที่	วัน					
.....		2.....						
.....								
		ระดับ.....						
								
		มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้						
	ระยะเวลา							
	การดำรง							
	ตำแหน่ง							
	ที่ขอ							
	เกื้อกูล							
	ทั้งหมด							
	 ปี							
								
	เดือน	ฯลฯ						
								
	วัน							

--	--	--	--	--	--	--	--