

เอกสารประกอบพิจารณาขอรับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอกลับมาตำแหน่งที่ขอประเมิน
ของ นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....ตำแหน่งเลขที่.....

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

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอ	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ ในตำแหน่งที่ขอ	ระยะเวลาที่ขอ เกี่ยว	จำนวนผู้ร่วม ดำเนินการ	สัดส่วนที่ผู้ขอ เกี่ยวได้ ปฏิบัติงาน %	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน ของตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้รับรอง (เซ็นทุกหน้า)
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... วุฒิ..... เมื่อ..... ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (ถ้า มี) เมื่อ.....	เป็นช่วง ระยะเวลาการ ดำรงตำแหน่งที่ ขอเกี่ยว ทั้งหมด	เป็นการดำรงตำแหน่งที่ขอเกี่ยว แยกเป็นแต่ละระดับ ตำแหน่งที่ ๑.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้ ตำแหน่งที่ ๒.....ระดับ..... มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	เป็นระยะเวลา เฉพาะที่ดำรง ตำแหน่งแต่ละ ระดับ *รวม ระยะเวลาของ แต่ละตำแหน่ง แล้วจะต้องมี ยอดรวมเท่ากับ ช่องที่ ๒	ผู้ร่วม ปฏิบัติงาน ของแต่ละ งาน (ถ้าทำคน เดียวให้ใช้ -)		เป็นลักษณะงานที่ไปดำรง ตำแหน่งใหม่ โดยแยกเป็นแต่ ละระดับให้ตรงตามลักษณะ งานที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง (.....) ผู้ขอประเมิน วัน/เดือน/ปี (.....) ผู้บังคับบัญชาควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน วัน/เดือน/ปี (.....) ผู้บังคับบัญชาเห็นชอบไป ๑ ระดับ วัน/เดือน/ปี

๓๓