**แบบพิจารณาการนับระยะเวลาเกื้อกูล**

**ชื่อผู้ขอประเมิน** ................................................................................................................................................................................................................................................

**ตำแหน่งที่ขอประเมิน** .................................................................................................... (ด้าน...............................................................................................................(ถ้ามี))

**ตำแหน่งเลขที่** .................................... **สังกัด** กอง/สำนัก.......................................................................... กรม...........................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิ** | **ช่วงเวลาดำรงตำแหน่ง**  **ที่ขอเกื้อกูล** | **ตำแหน่ง/ลักษณะงาน**  **ที่ปฏิบัติที่ขอเกื้อกูล** | **ตำแหน่ง/ลักษณะงาน**  **ของตำแหน่งที่ขอประเมิน** |
| ชื่อ ………………………………..  ตำแหน่ง.............................    วุฒิ ……………………………....  เมื่อ…………………………….... | ตั้งแต่ วันที่  ……………………………  ถึงวันที่ ……………………………  ตั้งแต่ วันที่  ………………………..….  ถึงวันที่ …………………………… | ตำแหน่งที่ ๑  ..................................................................  ระดับ .......................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  (เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน)  ตำแหน่งที่ ๒  ..................................................................  ระดับ .......................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้  (เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน) | ตำแหน่ง................................................  มีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้  **ด้าน..................................................**  ๑) .......................................................  ๒) .......................................................  **ด้าน..................................................**  ๑) .......................................................  ๒) .......................................................  **ด้าน..................................................**  ๑) .......................................................  ๒) ....................................................... |
| ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  ......................................  (...........................................)  **ผู้ขอประเมิน**  .........../......................../......... | | | ......................................  (...........................................)  **ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล**  ....../............................./......... |