**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 …………………………… | ตำแหน่งที่ ๑ .................................................................................ระดับ ......................................................................หน่วยงาน…………………………………………………………กรม…………………………………………………………..…….มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้(เป็นการบรรยายลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน)  | ตำแหน่ง....................................................................………………………………………………………..………………ระดับ………………………………………………………………..มีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้ (เป็นการบรรยายลักษณะงานในตำแหน่งที่ขอประเมิน ตามแบบบรรยายลักษณะงาน หรือมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง)**ด้าน.....................................................................**๑) ............................................................................๒) ............................................................................**ด้าน.....................................................................**๑) ...........................................................................๒) ...........................................................................**ด้าน.....................................................................**๑) ............................................................................๒) ............................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **การรับรองตนเอง**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ………………………………………………ผู้ขอนับระยะเวลา (……………………………………………..) ตำแหน่ง…………………………………………….. | **ผู้บังคับบัญชารับรองตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติที่ขอนับเกื้อกูล**ข้าพจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ………………………………………………ผู้บังคับบัญชา (……………………………………………..) ตำแหน่ง…………………………………………….. |

**หมายเหตุ :** ให้ผู้ขอประเมินรับรองตนเอง และให้ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดของตำแหน่งที่ขอนับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลในขณะที่ผู้ขอประเมินดำรงตำแหน่งอยู่ หรือผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานดังกล่าวในปัจจุบัน ซึ่งดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษหรือเทียบเท่า เป็นผู้ตรวจสอบและให้คำรับรอง พร้อมแนบเอกสารหรือหลักฐานอ้างอิง ได้แก่ สำเนา ก.พ. 7 หรือสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง หรือสำเนาคำสั่งมอบหมายงาน