

แบบพิจารณาการันันระยะเวลาเกื้อกูล

ชื่อผู้ขอประเมิน _____
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน _____ (ที่ปรึกษาด้าน _____)
 ตำแหน่งเลขที่ _____ สังกัด สำนัก/กอง _____
 กรม _____

ชื่อ/ตำแหน่งปัจจุบัน/วุฒิการศึกษา	ช่วงเวลาดำรงตำแหน่งที่ขอเกื้อกูล	ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ปฏิบัติที่ขอเกื้อกูล	ตำแหน่งลักษณะงานของตำแหน่งที่ขอประเมิน
ชื่อ	ตั้งแต่วันที่	ตำแหน่งที่ ๑	ตำแหน่ง
ตำแหน่ง	ถึงวันที่	มีลักษณะงานที่ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้
วุฒิ		ระดับ	ด้าน.....
เมื่อ		มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	๑)
		(เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของ	๒)
		ตำแหน่งที่ขอประเมิน)	ด้าน.....
	ตั้งแต่วันที่	ตำแหน่งที่ ๒	๑)
	ถึงวันที่	๒)
		ระดับ	ด้าน.....
		มีลักษณะงานที่ปฏิบัติ ดังนี้	๑)
		(เขียนลักษณะงานที่มีความสอดคล้องกับลักษณะงานของ	๒).....
		ตำแหน่งที่ขอประเมิน)	

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอประเมิน
 (_____)
 วันที่ _____

(ลงชื่อ) _____
 (_____)
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล
 วันที่ _____