

แบบพิจารณาการัน้ระยะเวลาเกื้อกูล

ชื่อผู้ขอประเมิน
 ตำแหน่งที่ขอประเมิน (ที่ปรึกษาด้าน)
 ตำแหน่งเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
 กรม

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

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอประเมิน
 (.....)
 วันที่

(ลงชื่อ)
 (.....)
 วันที่

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล
 วันที่